ANEXO B - 02 - 09

Institución: GOBERNACION DE CANINDEYU

Cuadro de Precios Adjudicados

LOTE 1 - MEDICAMENTOS ANTIOFIDICOS

Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Tecnicas y concentracion	Procedencia	U.M.	Forma Farmaceutica	Presentación	Relación de Medida	Cantidad	GLORIMAR I.C.S.A Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	GLORIMAR I.C.S.A Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	DS CASSANELLO SAICE Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	DS CASSANELLO SAICE Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	CENTE ESCAVONE Y CI Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	CENTE ESCAVONE Y CI Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	ABORATORIO GALENO S Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	ABORATORIO GALENO S Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	ORATORIOS INDUFAR C Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	ORATORIOS INDUFAR C Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAY Precio Unitario (IVA incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAY Precio Total (IVA incluido si correspo nde)	EMPRESA ADJUDICADA OFERENTE	EMPRESA ADJUDICADA MONTO
1	51209001-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	Debe completar el oferente	unidad	Inyectable	ampolla minimo x 10 ml	1	50				0		0				0		0	299.480	14.974.000		0		0		0		0 v y t farma	14.974.000
2	51181812-005	AMBROXOL JARABE	Ambroxol15mg/5ml jarabe	Debe completar el oferente	unidad	Liquido Oral	frasco x 50 ml como minimo	1	2.000				0	3.480	6.960.000		0	4.000	8.000.000	5.128	10.256.000				0	3.780	7.560.000	2.450	4.900.000		0 INDUCAR CISA	4.900.000
3	51101511-004	AMOXICILINA + SULBACTAM SUSPENSIÓN	Amoxicilina 1000mg+Sulbactan 250 mg	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	frasco x 30 ml como minimo	1	600				0	13.890	11.112.000		0		0	16.056	12.844.800				0		0	14.800	11.840.000		0 PROFARM A	11.112.000
4	51101511-002	AMOXICILINA SUSPENSIÓN	AMOXICILINA SUSPENSIÓN 500 mg/ 5ml	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	frasco x 60 ml como minimo	1	500			6.400	3.200.000	8.540	4.270.000		0		0	9.774	4.887.000				0		0	5.900	2.950.000		0 INDUFAR	2.950.000
5	51101572-001	AZITROMICINA SUSPENSION	Azitromicina 250 mg	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	frasco x 10 ml como minimo	1	100				0	23.450	2.345.000		0	31.000	3.100.000	20.812	2.081.200				0	13.230	1.323.000	14.200	1.420.000		0 INDUFAR	1.420.000
6	51181704-012	DEXAMETASONA GOTAS	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 0,1%, COLIRI	Debe completar el oferente	unidad	Gotas	frasco Gotero x 10 ml	1	1.000				0		0		0		0		0				0		0		0		0 NO COTIZA	NO COTIZA
7	51101550-002	CEFALEXINA SUSPENSION	Cefalexina 500mg/5ml	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	frasco x 100 ml como minimo	1	500			9.282	4.641.000	9.180	4.590.000		0		0	20.088	10.044.000			7.100	3.550.000	13.125	6.562.500	8.500	4.250.000		0 LABORATO RIO GALENO	3.550.000
8	51161806-008	DEXTROMETORFANO GOTAS	Dextrometorfano 15 mg	Debe completar el oferente	unidad	Gotas	frasco x 15 ml a 30 ml como minimo	1	1.500				0	4.900	7.350.000		0		0		0				0		0	7.200	10.800.000		0 PROFARM A	7.350.000
9	51142009-003	DIPIRONA 500 MGGOTAS	DIPIRONA500 mg/ml	Debe completar el oferente	unidad	Gotas	frasco gotero de 10 ml a 20 ml como minimo	1	2.000				0	2.340	4.680.000		0		0	5.151	10.302.000			2.000	4.000.000		0	1.700	3.400.000		0 INDUFAR	3.400.000
10	51172111-018	DOMPERIDONA 5 MG + DIMETILPOLISILOXANO 100 MG	DOMPERIDONA 5 MG + DIMETILPOLISILOXANO 100 MG	Debe completar el oferente	unidad	Gotas	frasco gotero de 15 ml a 60 ml como minimo	1	2.000				0		0		0		0		0				0		0	10.000	20.000.000		0 INDUFAR CISA	20.000.000
11	51131503-010	Sulfato Ferroso + Ac. Fólico + Asoc. - Jarabe	Hierro Elemental 37,7 mg (SulfatoFerroso 125 mg) - Acido Fólico 0,25 mg - Vitamina B1 1,5 mg - Vitamina B2 1,5 mg, Vitamina B6 1,25 mg - Vitamina B12 6,25 mg, nicotinamida 7,5 mg - Pantotenato de Calcio 2,5 mg, Vit. C 125mg	Debe completar el oferente	unidad	Liquido Oral	Jarabe x 240 ml como minimo	1	2.500				0	6.490	16.225.000		0		0		0				4.900	12.250.000		0	11.200	28.000.000		0 LABORATO RIO GALENO	12.250.000
12	51142106-003	IBUPROFENO 100 MG SUSPENSION	Ibuprofeno 100 mg	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	frasco x 120 ml con vasito dosificador como minimo	1	3.200			3.235	16.352.000	3.690	11.168.000		0	5.295	16.944.000	9.243	29.577.600			3.200	10.240.000		0	3.050	9.760.000		0 INDUFAR	9.760.000
13	51171806-003	METOCLOPRAMIDA GOTAS	Metoclopramida 4mg/ml Solucion Oral	Debe completar el oferente	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como minimo	1	3.000				0	1.955	5.865.000		0		0	4.113	12.339.000				0		0	1.600	4.800.000		0 INDUFAR	4.800.000
14	51172107-001	Butil bromuro de hioscina + Paracetamol gotas	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA-PARACETAMOL 0,2 G- 10 G/ 100 ML	Debe completar el oferente	unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como minimo	1	500				0		0		0		0		0				0		0	8.500	4.250.000		0 INDUFAR	4.250.000
15	51101815-003	NISTATINA SUSPENSION	Nistatina 100.000.ui/1ml	Debe completar el oferente	unidad	Suspension	suspension en frasco x 60 ml como minimo	1	350				0	9.380	3.283.000		0		0		0				0		0	7.900	2.765.000		0 INDUFAR	2.765.000
16	51142001-001	PARACETAMOL - GOTAS	Paracetamol 200 mg/ml	Debe completar el oferente	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como minimo	1	4.000			2.528	10.112.000	2.380	9.520.000		0		0	3.492	13.968.000				0	4.935	19.740.000	1.700	6.800.000		0 INDUFAR	6.800.000
17	51191905-010	Vitamina B + Glicerolofato Jarabe	VIT B12 + VIT B1 + GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO + GLICEROFOSFATO SODICO + GLICEROFOSFATO POTASICO 50 mcg + 0,01 g + 1 g + 2 g + 1 g, BIE	Debe completar el oferente	unidad	Liquido Oral	Jarabe x 240 ml como minimo	1	1.000				0		0	7.480	7.480.000		0		0			4.800	4.800.000		0	6.000	6.000.000		0 LABORATO RIO GALENO	4.800.000
18	51212101-005	Fosfato tricalcico + Vitamina + Fluoruro de sodio jarabe	VITAMINA B 12- VITAMINA D- FOSFATO TRICALCICO- FLUORURO DE SODIO 500 mcg- 15000 UI- 6 G- 30 MG/ 100 ML SUSP	Debe completar el oferente	unidad	Liquido Oral	frasco x 120 ml como minimo	1	1.000				0		0		0		0		0				0		0	6.500	6.500.000		0 INDUFAR	6.500.000
19	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO - COMPRIMIDO	Acido Acetil Salicilico 125 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comprimidos como minimo	1	2.000				0	94	188.000		0		0		0				0		0	125	250.000		0 PROFARM A	188.000
20	51101511-003	AMOXICILINA + SULBACTAM COMPRIMIDO	Amoxicilina 875mg+Sulbactan 150 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 14 comprimidos como minimo	1	1.000				0	960	960.000		0		0	1.320	1.320.000				0		0	1.200	1.200.000		0 PROFARM A	960.000
21	51101511-001	AMOXICILINA COMPRIMIDO 500MG	Amoxicilina comprimido 500mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 6 comprimidos	1	7.000			577	4.039.000	470	3.290.000	6.500	45.500.000	4.095	28.595.000	827	5.789.000				0		0	500	3.500.000		0 PROFARM A	3.290.000
22	51191905-9999	Vitamina A + Selenio + Asociado Capsula	BETACAROTENO 3 MG, VITAMINA C 250 MG, VITAMINA E 200 MG, ZINC 1 MG, SELENIO 15 MCG, MAGNESIO 1,5 MG	Debe completar el oferente	Unidad	Comprimido	Caja x 30 cápsulas	1	1.500				0	3.490	5.235.000		0		0		0				0		0	830	1.245.000		0 INDUFAR	1.245.000
23	51101550-005	CEFALEXINA 500 MG	Cefalexina 500 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	caja x 6comprr. Como minimo	1	4.000			617	2.468.000	595	2.380.000		0		0	1.009	4.036.000			380	1.520.000	7.980	31.920.000	458	1.832.000		0 LABORATO RIO GALENO	1.520.000
24	51101503-002	CEFOTAXIMA	Cefotaxima	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	caja x 6 compr.	1	100				0		0		0		0		0				0		0	1.000	100.000		0 INDUFAR	100.000
25	51101542-004	CIPROFLOXACINA 200 MG	CIPROFLOXACINA 200 MG	Debe completar el oferente	unidad	Liquido Oral	frasco x 100 ml.	1	500				0		0		0		0		0				0		0		0		0 NO COTIZA	NO COTIZA
26	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500 MG	CIPROFLOXACINA 500 MG	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	Caja x 14 comprimidos	1	3.000				0	545	1.635.000	10.000	30.000.000		0	1.580	4.740.000				0	5.733	17.199.000	505	1.515.000		0 INDUFAR	1.515.000
27	51142009-010	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	Caja x 10 comprimidos	1	500				0		0		0		0		0				0		0	950	475.000		0 INDUFAR	475.000
28	51161806-001	LORATADINA COMPRIMIDO	LORATADINA 10 MG	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comp como minimo	1	250				0	4.350	1.087.500		0		0	701	175.250				0	3.675	918.750		1.087.500		0 PROFARM A	1.087.500

ANEXO B - 02 - 99

Institución: GOBERNACION DE CANINDEYU

Cuadro de Precios Adjudicados

LOTE 1 - MEDICAMENTOS ANTIOFIDICOS

Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Tecnicas y concentracion	Procedencia	U.M.	Forma Farmaceutica	Presentación	Relación de Medida	Cantidad	GLORIMAR I.C.S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	GLORIMAR I.C.S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	IS CASSANELLO SAICE Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	IS CASSANELLO SAICE Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	CENTE ESCAVONE Y CIA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	CENTE ESCAVONE Y CIA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	ABORATORIO GALENO S. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	ABORATORIO GALENO S. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	ORATORIOS INDUFAR C Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	ORATORIOS INDUFAR C Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAYA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAYA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	EMPRESA ADJUDICADA OFERENTE	EMPRESA ADJUDICADA MONTO
29	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO COMPRIMIDO	Diclofenac Potasico 50 mg.	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 8 a 10 comp Como minimo	1	25 000		0		0	128	3 200 000		0		0		0						0		0	150	3 750 000	2 780	69 500 000	PROFARMA	3 200 000
30	51142103-001	DICLOFENAC POTASIO 75 MG COMPRIMIDO	DICLOFENAC POTASIO 75 MG COMPRIMIDO	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comp	1	15 000		0		0		0		0		0		0						0		0	180	2 700 000	5 050	75 750 000	INDUFAR	2 700 000
31	51121715-001	ENALAPRIL 20mg COMPRIMIDO	ENALAPRIL 20mg COMPRIMIDO	Debe completar el oferente	Unidad	Comprimido	blister x 10 comp	1	40 000		0	124	4 960 000	79	3 160 000		0	275	11 000 000	184	7 360 000			95	3 800 000	1 155	46 200 000	110	4 400 000		0	PROFARMA	3 160 000
32	51121715-001	ENALAPRIL 10mg COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg COMPRIMIDO	Debe completar el oferente	Unidad	Comprimido	blister x 8 a 10 comp Como minimo	1	40 000		0	119	4 760 000	74	2 960 000		0	210	8 400 000	178	7 120 000			85	3 400 000	1 365	54 600 000	90	3 600 000		0	PROFARMA	2 960 000
33	51142106-002	IBUPROFENO COMPRIMIDO	Ibuprofeno 400 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comp	1	30 000		0	223	6 690 000	190	5 700 000		0		0	202	6 060 000			110	3 300 000	3 507	105 210 000	100	3 000 000		0	INDUFAR	3 000 000
34	51101811-001	KETOCONAZOL COMPRIMIDO	Ketoconazol 200 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comprimidos	1	1 000		0		0	880	880 000		0		0		0						0		0	640	640 000	7 290	7 290 000	INDUFAR	640 000
35	51142123-001	KETOROLACO TROMETAMOL - INYECTABLE	Ketorolac 60 mg.Inyectable	Debe completar el oferente	unidad	Inyectable	ampolla	1	50		0		0	210	10 500		0	2 650	132 500	6 000	300 000					4 410	220 500	3 500	175 000	5 500	275 000	PROFARMA	10 500
36	51181517-001	METFORMINA - COMPRIMIDO	Metformina 850 mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comprimidos	1	5 000		0		0	175	875 000		0		0	258	1 290 000					2 100	10 500 000	155	775 000	4 643	23 215 000	INDUFAR	775 000
37	51171805-001	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA	Metoclopramida 10mg/2ml	Debe completar el oferente	unidad	Inyectable	ampolla x 2 ml	1	50		0		0	1 250	62 500	1 800	90 000		0	1 235	61 750						0		0	800	40 000		0	INDUFAR	40 000
38	51142001-013	PARACETAMOL+ FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA COMPRIMIDO	Paracetamol 500mg+fenilefrina 5mg +clorfeniramina 2mg	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	blister x 10 comprimidos	1	10 000		0		0	245	2 450 000		0				0						0		0	240	2 400 000		0	INDUFAR	2 400 000
39	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	Paracetamol 500 mg	Debe completar el oferente	Unidad	Comprimido	blister x 10 comp	1	10 000		0	73	730 000	76	760 000		0	117	1 170 000	200	2 000 000					1 733	17 330 000	80	800 000		0	LUIS CASSANELLO	730 000
40	51142128-002	Piroxicam+Carisoprodol+ Asociado Comprimido	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + VIT B6 150 MG + DEXAMETASONA 1 MG + VIT B12 2.5 MGI	Debe completar el oferente	unidad	Comprimido	Caja x 10 comprimidos	1	100		0		0	4 900	490 000		0		0		0						0		0	780	78 000		0	INDUFAR	78 000
41	51171917-002	RANITIDINA 150 MG	RANITIDINA 150 MG	Debe completar el oferente	Unidad	Comprimido	blister x 10 comprimidos	1	3 000		0		0	340	1 020 000		0			394	1 182 000					2 520	7 560 000	230	690 000		0	INDUFAR	690 000
42	41116002-043	ANTI A	ANTI A	Debe completar el oferente	unidad	Frasco	Frasco de 10 ml	1	10		0		0		0	38 775	387 750	70 000	700 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	387 750
43	41116002-045	ANTI B	ANTI B	Debe completar el oferente	unidad	Frasco	Frasco de 10 ml	1	10		0		0		0	38 775	387 750	70 000	700 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	387 750
44	41116002-082	ANTI RH	ANTI RH	Debe completar el oferente	unidad	Frasco	Frasco de 10 ml	1	10		0		0		0	72 600	726 000	102 000	1 020 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	726 000
45	41116130-130	Factor reumatico	Factor reumatico	Debe completar el oferente	unidad	Frasco	caja	1	4		0		0		0		0	119 600	478 400		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	478 400
46	42181501-001	BAJA LENGUAS	BAJA LENGUAS	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	2 000	79	158 000		0		0	75	150 000	42	84 000		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	84 000
47	41116004-077	BILIRRUBINA ESTÁNDAR	Bilirrubina Bilirrubina (para 200 determinaciones como minimo mensuo mentro para la determinacion de bilirrubina directa y total en suero y otros liquidos biologicos	Debe completar el oferente	unidad		Caja	1	4		0		0		0		0	975 000	3 900 000		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	3 900 000
48	42142507-001	CATETER PARA PUNCION CON ALAS	Catetor p/puncion venosa con alas (mariposita) N° 21e prolongador de 30 cm minimo	Debe completar el oferente	unidad		Envase Esteril individual doble	1	200		0		0		0	6 200	1 240 000	690	138 000		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	138 000
49	42281709-002	CEPILLO PARA TUBOS DE HEMOLISIS	CEPILLO PARA TUBOS DE HEMOLISIS	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	50		0		0		0	2 750	137 500	12 500	625 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	137500
50	42143105-001	CEPILLO VAGINAL	CEPILLO VAGINAL	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	200		0		0		0	910	182 000	850	170 000		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	170 000
51	42152405-011	COMPRESA DENTAL GEL SINTETICO	COMPRESA DENTAL GEL SINTETICO	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0		0		0		0						0		0		0		0	NO COTIZA	NO COTIZA
52	53131622-001	CONDONES	CONDONES	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	2 000		0		0		0	2 530	5 060 000	2 000	4 000 000		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	4 000 000
53	42142531-001	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	Colector de materiales punzo-cortantes 13 L. Carton descartable	Debe completar el oferente	unidad		Colector de materiales punzo-cortantes 13 L. Carton descartable	1	50		0		0		0	12 650	632 500	14 400	720 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	632 500
54	41116105-209	CREATININA DIRECTA liquida	CREATININA DIRECTA liquida cinetica	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	1		0		0		0		0	115 300	115 300		0						0		0		0		0	DISTRIPAR	115 300
55	51191601-003	DEXTROSA ISOTONICA - SOLUCION PARENTERAL	Solucion Parenteral Dextrosa al 5%	Debe completar el oferente	unidad		Placas radiograficas sensible al Verde 35X35	1	200		0		0		0		0		0		0						0		0		0		0	NO COTIZA	NO COTIZA
56	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	Equipo p/suero con filtro. Macrogotero	Debe completar el oferente	unidad		EQUIPO MACROGOTERO	1	500		0		0		0	1 500	750 000	1 565	782 500		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	750 000
57	42181608-001	ESFIGMOMANOMETRO	ESFIGMOMANOMETRO	Debe completar el oferente	unidad		Esfigmomanometro	1	50		0		0		0	82 500	4 125 000	250 000	12 500 000		0						0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	4 125 000

GOBERNACION XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYU Secretaria Administrativa

GOBERNACION XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYU Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C.

GOBERNACION XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYU Secretaria de Obras Publicas

ANEXO B - 02 - 09

Institución: GOBERNACION DE CANINDEYU

Cuadro de Precios Adjudicados

LOTE 1 - MEDICAMENTOS ANTIOFIDICOS

Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Tecnicas y concentracion	Procedencia	U.M.	Forma Farmaceutica	Presentación	Relación de Medida	Cantidad	GLORIMAR I.C.S.A Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	GLORIMAR I.C.S.A Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	DS CASSANELLO SACE Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	DS CASSANELLO SACE Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	CISNITE ESCAVONE Y CI Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	CISNITE ESCAVONE Y CI Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIO GALENO S Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIO GALENO S Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIOS INDUFAR C Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIOS INDUFAR C Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAYA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	MACEUTICA PARAGUAYA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	EMPRESA ADJUDICADA OFERENTE	MONTO
58	42311708-001	ESPARADRAPO	Esparadrapo- Adhesion fuerte. 7.5cmX4.5 mts minimo	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	40	19.890	795.600		0		0	8.500	340.000	9.810	392.400		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	340.000
59	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA OPTIMIZADA Cinetica	FOSFATASA ALCALINA OPTIMIZADA Cinetica	Debe completar el oferente	unidad		Caja	1	4		0		0		0	339.250	957.000	151.900	607.600		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	607.600
60	42181503-001	GEL PARA ULTRASONIDO	GEL PARA ULTRASONIDO	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	50		0		0		0	21.450	1.072.500	21.250	1.062.500		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	3150
61	42131502-001	Gomo desechable	Gomo desechable	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0	325	3.250	315	3.150		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	459.600
62	41116105-127	GOT cinetica	GOT(transaminasa glutaminico oxalacetica en frasco de 100ml como minimo)	Debe completar el oferente	unidad		frasco	1	2		0		0		0	277.500	555.000	246.800	493.600		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	493000
63	41116105-128	GPT Cinetica	GPT(transaminsa glutaminico puruvica en frasco de 100ml,como minimo	Debe completar el oferente	unidad		frasco	1	2		0		0		0	277.500	555.000	246.800	493.600		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	187.500
64	41121703-001	GRADILLAS DE TUBOS CHICOS PARA TUBOS DE 12 TUBOS DE KAWI	GRADILLAS DE TUBOS CHICOS PARA TUBOS DE 12 TUBOS DE KAWI	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0	26.600	266.000	18.750	187.500		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	376.200
65	41121703-001	GRADILLAS DE TUBOS GRANDE PARA TUBOS DE 12 TUBOS DE ENSAYO	GRADILLAS DE TUBOS GRANDE PARA TUBOS DE 12 TUBOS DE ENSAYO	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0	37.620	376.200		0		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	3.300.000
66	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO estéril	Guante de latex p/procedimiento.	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	100		0		0		0	33.000	3.300.000		0		0				0		0		0		0	PROFARMA	1.370.000
67	42132203-001	GUANTE EXTRA PEQUEÑO	Guante de latex p/procedimiento. Extra Pequeño	Debe completar el oferente	unidad		caja x 100	1	50		0		0	27.400	1.370.000	33.000	1.650.000	29.500	1.475.000		0				0		0		0		0	PROFARMA	1.370.000
68	42132203-001	GUANTE MEDIANOS	Guante de latex p/procedimiento. Mediano	Debe completar el oferente	unidad		caja x 100	1	50		0		0	27.400	1.370.000	33.000	1.650.000	29.500	1.475.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	169.900
69	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO	Guante esteril N° 7 1/2 en pares	Debe completar el oferente	unidad		Envase Esteril individual doble	1	100		0		0		0	1.899	189.900	2.050	205.000		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	750.000
70	42312201-004	HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	Hilo p/sutura acido poliglicolico c/ aguja atraumatica N° 3.0	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	50		0		0		0	18.975	948.750	15.000	750.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	1.650.000
71	42312201-006	HILO PARA SUTURA NYLON	Hilo p/sutura - Monoryilon 3.0	Debe completar el oferente	unidad		Envase Esteril individual doble	1	500		0		0		0	3.300	1.650.000	3.750	1.875.000		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	171.500
72	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA DE 3 ML	Jeringa descartable c/aguja desmontable sin rosca, 5ml	Debe completar el oferente	unidad		Envase Esteril individual doble	1	500		0		0		0	385	192.500	343	171.500		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	800.000
73	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA DE 5 ML	Jeringa descartable c/aguja desmontable sin rosca, 10ml	Debe completar el oferente	unidad		Envase Esteril individual doble	1	2.000		0		0		0	400	800.000	470	940.000		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	661.000
74	42182601-001	LAMPARA DE PIE CON CUELLO MOVIL	Lampara de Pie	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	2		0		0		0	435.600	871.200	330.500	661.000		0				0		0		0		0	GLORIMAR	6.400.000
75	42121917-001	MALETÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	Kit de primeros auxilios (Agua Oxigenada, Mercurio Cromo, Gasa Esterizada, suita y pinsolina banda adhesiva. Tintura de yodo?	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	300	32.000	6.400.000		0	34.000	6.950.000	40.000	8.000.000	58.000	11.600.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	8.000.000
76	42271802-001	NEBULIZADOR ULTRASÓNICO	NEBULIZADOR ULTRASÓNICO	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	20		0		0		0	300.000	6.000.000	350.000	7.000.000		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	2.595.000
77	41116134-014	RT-PCR	RT-PCR cinetico	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0		0	259.500	2.595.000		0				0		0		0		0	NO COTIZA	NO COTIZA
78	42201610-001	PLACA RADIOGRÁFICA (mamografica)	Placas radiograficas 18X24	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	5.000		0		0		0		0		0		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	429.000
79	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	REACTIVO PARA COLESTEROL	Debe completar el oferente	unidad		caja	1	2		0		0		0	214.500	429.000	398.000	796.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	2.700.000
80	51191603-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCIÓN	Suero Fisiologico 0.9%	Debe completar el oferente	unidad		Suero Fisiologico 0.9%	1	200		0		0		0	13.500	2.700.000		0		0				0		0		0		0	PROFARMA	4.980.000
81	51191906-001	SUERO REHIDRATANTE ORAL	SUERO REHIDRATANTE ORAL	Debe completar el oferente	unidad		sobres	1	2.000		0	2.850	5.650.000	2.490	4.980.000		0		0		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	87.500
82	85182001-001	TAPA BOCA	TAPA BOCA	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	250		0		0	18.500	4.625.000	16.500	4.125.000	350	87.500		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	100.000
83	42182206-001	TERMOMETRO AXILAR	TERMOMETRO AXILAR	Debe completar el oferente	unidad		Termometro axilar	1	50		0		0		0	2.800	140.000	2.000	100.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	570.000
84	41116130-206	TEST DE EMBARAZO EN ORINA	TEST DE EMBARAZO EN ORINA	Debe completar el oferente	unidad		caja	1	200		0		0		0	2.850	570.000	4.650	930.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	67.500
85	41116102-002	TEST RESISTENCIA VIH	TEST RESISTENCIA VIH	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	5		0		0		0	13.500	67.500	225.000	1.125.000		0				0		0		0		0	11 DE SETIEMBRE	2.655.000
86	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	Tira p/ determinacion de Glicemia en sangre	Debe completar el oferente	unidad		tiras	1	30		0		0		0	88.500	2.655.000		0		0				0		0		0		0		

GOBERNACION DE CANINDEYU · DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría Administrativa y Financiera

GOBERNACION DE CANINDEYU · DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C.

GOBERNACION DE CANINDEYU · DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría de Obras Públicas

ANEXO B - 02 - 09

Institución: GOBERNACION DE CANINDEYU

Cuadro de Precios Adjudicados

LOTE 1 - MEDICAMENTOS ANTIOFIDICOS

Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Tecnicas y concentracion	Procedencia	U.M.	Forma Farmaceutica	Presentación	Relación de Medida	Cantidad	GLORIMAR I C S A Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	GLORIMAR I C S A Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	MI CASSANIELLO SAICE Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	MI CASSANIELLO SAICE Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	PROFARMA Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	PROFARMA Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	DISTRIPAR Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	DISTRIPAR Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	CENTE ESCAVONE Y CI Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	CENTE ESCAVONE Y CI Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	Y Y T FARMA S.A Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	Y Y T FARMA S.A Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	LABORATORIO GALENO S Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	LABORATORIO GALENO S Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	ESCAVONE HNOS S A Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	ESCAVONE HNOS S A Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	LABORATORIOS INDUFAR C Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	LABORATORIOS INDUFAR C Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	FARMACEUTICA PARAGUAYA Precio Unitario (IVA Incluido si corresponde)	FARMACEUTICA PARAGUAYA Precio Total (IVA Incluido si corresponde)	EMPRESA ADJUDICADA OFERENTE	EMPRESA ADJUDICADA MONTO
87	41113035-013	Tiras Reactivas de Orina	Tiras Reactivas de Orina	Debe completar el oferente	unidad		Frasco x 100	1	300		0		0		0	100 000	30 000 000	87 800	26 340 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	26 340 000
88	41116105-061	Reactivo para trigliceridos cinelicos	Reactivo para trigliceridos	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	2		0		0		0		0	480 000	960 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	960 000
89	41121701-004	TUBOS DE ENSAYO DE VIDRIO	TUBOS DE ENSAYO DE VIDRIO	Debe completar el oferente	unidad		Tubos de ensayo de vidrio	1	400		0		0		0	825	330 000	650	260 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	260 000
90	41121701-005	TUBOS DE KANH DE 5 ML	TUBOS DE KANH DE 5 ML	Debe completar el oferente	unidad		Tubos de Kanh de 5 ml	1	100		0		0		0	330	33 000	650	65 000		0				0		0		0	0	11 DE SETIEMBRE	33 000
91	41104112-001	Colector de orina para analisis	Colector de orina para analisis	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	1 000	530	530 000		0		0	1 000	1 000 000	845	845 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	845 000
92	41116105-370	VDRL	VDRL -cinetico	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	10		0		0		0		0	80 000	800 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	800 000
93	42311511-003	VENDA CREPON DE 20 CM	VENDA CREPON DE 20 CM	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	200		0		0		0	6 500	1 300 000	3 500	700 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	700 000
94	42311511-005	VENDA DE ALGODON	Gasa de algodol 100%. Paq 0.90 Mt X 40Mt	Debe completar el oferente	unidad		VENDA DE ALGODON	1	50		0		0		0	5 000	250 000	3 000	150 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	150 000
95	42311505-001	VENDA ENYESADA	Venda enyesada 20 cm x 30 mt.	Debe completar el oferente	unidad		Venda enyesada 20 cm x 30 mt	1	200		0		0		0	6 000	1 200 000	5 000	1 000 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	1 000 000
96	51181603-001	METRONIDAZOL 500MG/ COMP	METRONIDAZOL 500MG/ COMP	Debe completar el oferente	Unidad		Caja x 10 comprimidos como minimo	1	1 000		0		0	230	230 000		0		0	355	355 000		0		0	9 450	9 450 000	200	200 000		0	INDUFAR	200 000
97	51191503-012	Cloranfenicol + Metronidazol +Nistatina + Asociado Tableta Vaginal	NISTATINA 100 000 UI, CLORANFENICOL 100 MG, HIDROCORTISONA 10 G, METRONIDAZOL 100 MG, BENZALCONIO CLORURO 1 MG./ TABLETA	Debe completar el oferente	Unidad		Caja x 10 tabletas vaginales como minimo	1	2 000		0		0	890	1 780 000		0		0		0		0		0		0	1 000	2 000 000		0	PROFARMA	1 780 000
98	51191511-012	Amoxicilina + Diclofenac + Asociado Comprimido	Amoxicilina 500MG, Diclofenac 50 MG, Paracetamol 100 MG	Debe completar el oferente	Unidad		Caja x 10 comprimidos como mini	1	800		0		0	580	464 000		0		0		0		0		0		0	640	512 000		0	PROFARMA	464 000
99	51101811-011	SECNIDAZOL 250 MG, KETOCONAZOL 200 MG COMP	SECNIDAZOL 250 MG, KETOCONAZOL 200 MG. COMP	Debe completar el oferente	Unidad		Caja x 10 comprimidos como mini	1	1 000		0		0	1 495	1 495 000		0		0		0		0		0		0	2 100	2 100 000	923	923 000	FARMACEUTICA PARAGUAYA	923 000
100	51131605-001	ETAMSILATO 500 MG. COMP	ETAMSILATO 500 MG. COMP	Debe completar el oferente	Unidad		Caja x 10 comprimidos como mini	1	100		0		0		0		0		0		0		0		0		0	6 000	600 000		0	INDUFAR	600 000
101	51101546-001	NORFLOXACINA COMPRIMIDOS	Norflonacina 400 mg	Debe completar el oferente	unidad		blister x 8 comprimidos como mini	1	50		0		0	3 900	195 000	13 230	661 500		0		0		0		0		0		0	7 092	354 600	PROFARMA	195 000
102	51141705-007	HIDROCORTIZONA + LIDOCAINA + ASOCIADO CREMA	Hidrocortizona HCL 0.250g Oxido de Zinc 18 g Lidocaina 5g acetato basico de aluminio 3,5 g	Debe completar el oferente	unidad	crema	Pomo x 10 gr. o más	1	500		0		0	12 500	6 250 000		0	4 750	2 375 000	12 261	6 130 500		0		0		0		0		0	PROFARMA	6 250 000
103	51142109-002	NAPROXENO	Naproxeno 125 mg	Debe completar el oferente	unidad		frasco minimo 50 ml	1	500		0		0		0		0	11 500	5 750 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	5 750 000
104	51181719-001	FLUOCINOLONA CREMA	Fluocinolona 20 mg	Debe completar el oferente	unidad		crema de 15 a 50 gr en Caja	1	400		0		0	7 350	2 940 000		0	6 000	2 400 000		0				0		0		0	0	DISTRIPAR	2 400 000
105	51101584-005	Gentamicina + Metronidazol + Asociado Oculo	GENTAMICINA 50 MG + METRONIDAZOL 125 MG + NISTATINA 100.000 UI ++HIDROCORTISONA 10MG +BENZOATO DE ESTRADIOL 125MG + BETALACTOSA 400 MG	Debe completar el oferente	unidad		oculo	1	500		0		0	940	470 000		0		0		0		0		0		0		0		0	0	PROFARMA	470 000
106	51121708-001	ALFAMETILDOPA COMPRIMIDO	Alfametildopa 250 mg	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	50		0		0	48 000	2 400 000		0		0		0		0		0	27 300	1 365 000		0	0	ESCAVONE Y HNOS S.A	1 365 000
107	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 10MG	GLIBENCLAMIDA 10MG	Debe completar el oferente	unidad		Comprimido	1	1 000		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	0	NO COTIZA	NO COTIZA
108	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 5MG	GLIBENCLAMIDA 5MG	Debe completar el oferente	unidad		blister x 10 comprimidos como minimo	1	1 000		0	280	280 000	105	105 000		0		0		0		0		0		0		0	0	PROFARMA	105 000
109	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	Diclofenac sodico 50 mg.	Debe completar el oferente	unidad		Comprimido	1	5 000		0	135	675 000	125	625 000		0		0	229	1 145 000		0		0	2 268	11 340 000		0	0	PROFARMA	625 000
110	51101702-001	MEBENDAZOL COMPRIMIDO	Mebendazol 100 mg.	Debe completar el oferente	unidad		blister x 6 comprimidos como minimo	1	2 000		0		0	290	580 000		0		0	505	1 010 000		0	250	500 000		0		0	0	LABORATORIO GALENO	500 000
111	51101702-003	MEBENDAZOL 200 MG + TINIDAZOL 200 MG	MEBENDAZOL 200 MG +TINIDAZOL 200 MG	Debe completar el oferente	unidad		suspension Frasco x 30 ml como minimo	1	3 000		0		0	10 800	37 800 000		0		0		0		0		0		0		0	0	PROFARMA	37 800 000
112	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIM SUSPENSION	Trimetoprim 40mg+Sulfametoxazol 200 mg	Debe completar el oferente	unidad		Suspension Frasco x 50 ml como minimo	1	200		0	5 450	1 090 000	5 900	1 180 000		0		0	9 448	1 889 000		0		0	4 893	978 600		0	0	ESCAVONE HNOS S.A	978 600
113	51142904-002	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 1:80 000 uso odontologico	Lidocaina 2 % con Epinefrina 1:80 000	Debe completar el oferente	unidad		frasco ampolla	1	2 000		0		0	2 390	4 780 000	1 485	2 970 000	3 500	7 000 000		0				0		0		0	0	11 DE SETIEMBRE	2 970 000
114	51102722-001	IODOPOVIDONA SOLUCION	Iodopovidona Soluciona 10gr/100ml	Debe completar el oferente	unidad		frasco x 1 000 ml	1	60		0		0	24 300	1 458 000	31 500	1 890 000	28 380	1 702 800		0				0	31 500	1 890 000		0	0	PROFARMA	1 458 000

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría de Administración y Finanzas

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C.

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría de Obras Publicas

ANEXO B - 02 - 09

Institución: GOBERNACION DE CANINDEYU

Cuadro de Precios Adjudicados

LOTE 1 - MEDICAMENTOS ANTIOFIDICOS

Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Tecnicas y concentracion	Procedencia	U.M.	Forma Farmaceutica	Presentación	Relación de Medida	Cantidad	GLORIMAR I.C.S.A Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	GLORIMAR I.C.S.A Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	LUIS CASSANELLO SAICE Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	LUIS CASSANELLO SAICE Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	PROFARMA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	11 DE SETIEMBRE S.R.L. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	DISTRIPAR Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	VICENTE ESCAVONE Y CIA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	VICENTE ESCAVONE Y CIA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	V Y T FARMA S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIO GALENO S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIO GALENO S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	ESCAVONE HNOS S.A. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIOS INDUFAR C.S. Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	LABORATORIOS INDUFAR C.S. Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	FARMACEUTICA PARAGUAYA Precio Unitario (IVA Incluido si correspo nde)	FARMACEUTICA PARAGUAYA Precio Total (IVA Incluido si correspo nde)	EMPRESA ADJUDICADA OFERENTE	EMPRESA ADJUDICADA MONTO
115	51101584-000	GENTAMICINA CREMA	GENTAMICINA CREMA 0.1 %	Debe completar el oferente	unidad		pomon x 20 gr como minimo	1	300		0		0	4.450	1.335.000		0	3.750	1.125.000	5.248	1.574.400				0		0		0		0	DISTRIPAR	1.125.000
116	51142917-001	MEPIVACAINA CI EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE uso dentologico	Mepivacaina 3 % con Epinefrina 1:80.000	Debe completar el oferente	unidad		ampolla	1	1.000		0		0	2.390	2.390.000	2.640	2.640.000	3.000	3.000.000		0				0		0		0		0	PROFARMA	2.390.000
117	41116105-126	Glicemia	GLICEMIA ENZIMATICA AA	Debe completar el oferente	unidad		unidad	1	2		0		0		0		0	286.875	573.750		0				0		0		0		0	DISTRIPAR	573.750
118	51161630-001	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE	Clorfeniramina Maleato Jarabe 2.5 mg/ml	Debe completar el oferente	unidad		Frasco x 100 ml	1	100		0		0	5.390	539.000		0		0	6.174	617.400				0	5.305	535.500		0		0	SCAVONE HNOS S.A.	535.500
119	51101550-002	CEFALEXINA 250 mg SUSPENSION	CEFALEXINA 250 mg SUSPENSION	Debe completar el oferente	unidad		frasco x 60ml como minimo	1	500		0	6.405	3.202.500	5.050	2.525.000		0		0		0			6.500	3.250.000	10.353	5.176.500		0		0	PROFARMA	2.525.000
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO Son Guaranies											7.883.500		62.859.500		230.065.500		171.798.800		198.389.800		159.935.500		14.974.000		50.610.000		357.579.250		167.212.000		177.387.850		

	TOTAL	ADJUDICADO
1	GLORIMAR ICSA	6.400.000
2	LUIS CASSANELLO	720.000
3	PROFARMA	95.120.000
4	11 DE SETIEMBRE	20.227.100
5	DISTRIPAR	57.002.490
6	VICENTE ESCAVONE Y CIA	0
7	V Y T FARMA	14.974.000
8	LABORATORIO GALENO S.A.	22.620.000
9	ESCAVONE HNOS S.A.	2.878.100
10	LABORATORIOS INDUFAR CISA	92.203.000
11	FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.	923.000

GOBERNACION DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría de Administrativa y Financiera

GOBERNACION DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Unidad Operativa de Contrataciones

GOBERNACION DEPARTAMENTO DE CANINDEYU · Secretaría de Obras Públicas