ORDEN DE COMPRA

GOBERNACIÓN DE BOQUERÓN

SECRETARÍA DE SALUD

Fecha: 31/05/2019.-

EMPRESA ADJUDICADA:

PROFARMA S.A.

Lugar de entrega: El suministro sera entregado en la oficina Central de La Gobernacion, sito Avda. Hindenburg e/Carayá, ciudad de Filadelfia Chaco

Contrato Nº: 13/2019.

Resolucion de Adjudicacion: 187/2019

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE: SECRETARIA DE SALUD.

IMPUTACION PRESUPUESTARIA: 350 "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS."

AÑO: 2019

FACTURA N°:	001-001-0000237		RUC: 80081879-2		FECHA: 11/06/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
3000	OMEPRAZOL 20 MG (GASIPAL) (ITEM 4)	T47328	01/23	1800	_	5.400.000	_
2500	AMOXICILINA 500 (AMOXILIDEN) (ITEM 10)	221803	09/21	2000	_	5.000.000	_
1500	ACICLOVIR 400 (VIXMIFIN 400) (ITEM 11)	221801	09/22	2.850	_	4.275.000	_
2000	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG (AMOXILIDER IBL DUO (ITEM 12)	221802	09/20	2.950	_	5.900.000	_
900	AZITROMICIMA 500 MG (KLIZIN 500) (ITEM 16)	221802	09/20	7.900	_	7.110.000	_
1000	CEFIXIMA 400 MG (CEPRIN 400) (ITEM 20)	221802	12/20	7.800	_	7.800.000	_
150	RIFAMICINA 1 % (SPRAY) RAGUSA (ITEM 24)	T47780	03/21	24.200	_	3.630.000	_
2500	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA + ORFENADRINA 35 MG + VITAMINA B12 500 MG (REUMA CURA) (ITEM 49)	221806	10/20	1.800	_	4.500.000	_
50	PARACETAMOL 300 MG C/ 2 ML (INY.) PARALYET (ITEM 68)	1703091	10/20	20.500	_	1.025.000	_
40	PARACETAMOL 1 GR./ 100 ML (INY.) PARALGET (ITEM 67)	170819	08/20	84000	_	3.360.000	_

FACTURA N°:	001-001-0000238		RUC: 80081879-2		FECHA: 11/06/19.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
200	PERMETRINA 5 % (DRONOL) (ITEM 8)	661902	02/21	25300	_	5.060.000	_
3000	AMLODIPINA 5 MG C/COMP. (COROLAR 5) (ITEM 55)	421902	02/02	1600	_	4.800.000	_
1600	CLORURO DE SODIO 2,6 GR + CLORURO DE POTASIO 1,5 GR + ASOC. (TRISOL) (ITEM 61)	4521811	11/20	4.600	_	7.360.000	_
100	GENTAMICINA 100 MG + NISTANINA 10.000.000 UI + ASOC. (CRIDERMOL FEM. NF) (ITEM)	571901	01/21	47.000	_	4.700.000	_
5000	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRIN A 60 MG + ASOC. (ANGRIPAS PLUS NF) (ITEM 63)	9981903	03/21	1.060	_	5.300.000	_
					TOTAL	27.220.000	
GS.	VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL.						

FACTURA N°:	001-001-0000241		RUC: 80081879-2		FECHA: 04/07/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
46	IODOPOVIDONA (SOL) (NOGERM) (FCO X 1000 ML)	O47812	03/21	54.500	_	2.507.000	_
50	IODOPOVIDONA (JAB/LIQ.) (NORGERM) (FCO. X 1000 ML)	C47894	04/21	54.500	_	2.725.000	_
100	SUERO GLUCOSADO 5 % (SOLUC. DEXTROSA) (FCO. X 1000 ML)	PR279X2	07/21	2.950	_	1.840.000	_
500	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR (GUAYAKI) (AMP. X 10 ML)	131826	11/22	3.500	_	1.750.000	_
1000	LESMIN-A ALBENDAZOL 400 (COMP)	O91903	03/20	5.000	_	5.000.000	_
50	NITAZOXANIDA - GIARLAM (SUSP.)	O57901	01/21	60.000	_	3.000.000	_
1500	AMPICILINA 500 - CILIMPIL (CAPS)	111801	02/21	1.950	_	2.925.000	_
3000	SULFATO FERROSO - ORAFERROL (CAPS)	111704	09/20	570	_	1.710.000	_

FACTURA N°:	001-001-0000244		RUC: 80081879-2		FECHA: 10/07/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
600	IBUPROFENO 400 MG (COMP) ALGIDOL 400	C47542	02/23	710	_	426.000	_
30	AMOXICILINA 500 MG C/5ML (FCO X 90 ML) (NOVAMOX)	C48022	05/22	26500	_	795.000	_
30	AZITROMICINA 200 MG C/ 5 ML (FCO X 50 ML) (TRIBON)	111702	09/20	44.240	_	1.327.200	_
3000	ENALAPRIL 10 MG / COMP. (PRESSITAM 10)	C47407	01/21	750	_	2.250.000	_
3000	ENALAPRIL 20 MG / COMP. (PRESSITAM 20)	C48057	05/21	1.150	_	3.450.000	_
100	DIPIRONA 500 MG /ML (FCO X 10 ML) (ANALGESIN)	C47491	02/23	10.350	_	1.035.000	_
100	CLORFENORAMINA 2,5 ML/5ML (FCO X 100 ML) CLORFEN	C48408	07/21	14.000	_	1.400.000	_
290	ALBENDAZOL 400 MG/AMP. BEB. X 10 ML (LAMBIZOL)	111808	11/22	4.800	_	1.392.000	_
70	RINGER LACTATO (FCO X 1000ML) BAXTER	PR282X1	01/21	19.300	_	1.351.000	_
120	SUERO FISIOLOGICO (FCO X 1000ML) BAXTER	PR28550	03/21	18.000	_	2.160.000	_
1500	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (ESPASMO ANALGESIN) (ITEM 17)	C48034	02/23	1.190	_	1.785.000	_
100	PARACETAMOL + FENILEFRINA + ASOC.(GRIFINIL NF) (ITEM 18)	111803	12/21	550	_	550.000	_
150	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (ESPASMO ANALGESIN-GOTAS)	C47420	02/23	13.090	_	1.963.500	_
100	PARACETAMOL + FENILEFRINA+ ASOC.(GRIFINIL ANTIGRIPAL)	C48323	06/21	20100	_	2.010.000	_
100	GENTAMICINA + BETAMETASONA + ASOC. (NEOCOR)	C48090	05/20	19000	_	1.900.000	_
					TOTAL	23.794.700	
Gs.	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO.						

FACTURA N°:	001-001-0000245	RUC: 80081879-2	FECHA: 16/07/2019.

100	N- BUTIL BROMURO HIOSCINA + DIPIRONA (GTAS) (ESPASMO ANALGESIN)	C47420	02/23	13.090	_	1.309.000	_
100	PARACETAMOL + FENILEFRINA + ASOC. (FCO X 1000ML) GRIFINIL ANTIGRIPAL.	C48323	06/21	20.100	_	2.010.000	_
50	AZITROMICINA 200 MG/5ML (FCO X 90 ML) (NOVAOX 500)	111702	09/21	44.240	_	2.212.000	_
100	AMOXICILINA 500 MG/5ML (FCO X 90 ML) (NOVAMOX 500)	C48022	05/21	26.500	_	2.650.000	_
306	IBUPROFENO 400 MG/COMP. (ALGIDOL 400)	C47542	02/23	710	_	217.500	_
2100	DICLOFENAC POTASICO + PARACETAMOL+ ASOC. (REXALGAN GESIC NF)	C47822	03/21	1.150	_	2.415.000	_
2100	METFORMINA 850 MG/COMP (HIPOGLUX)	C47356	01/23	750	_	1.575.000	_
2100	ATENOLOL 100 MG/COMP (INDOCA 100)	_	_	850	_	1.785.000	_
2000	PARACETAMOL + FENILEFRINA + ASOC. (COMP) (GRIFINIL NF).	111803	12/21	550	_	1.100.000	_
150	DIPIRONA 500 MG/ML (FCO X 10 ML) (ANALGESIN)	C47491	02/23	10350	_	1.552.500	_
					TOTAL	22.668.760	
GS.	VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS SESENYA Y OCHO MIL.						

FACTURA N°:	001-001-0000246		RUC: 80081879-2		FECHA: 19/07/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
2000	IBUPROFENO 400 MG (COMP) (ALGIDOL 400)	C47543	02/23	710	_	1.420.000	_
1500	KETOROLAC 20 MG (COMP) (TETRALGIL 20)	111804	09/21	1950	_	2.925.000	_
900	DICLOFENAC POTASICO + ASOC. (REXALGAN GESIC) (COMP)	C47882	03/21	1.150	_	1.035.000	_
900	ATORVASTATINA 40 MG (COMP) ALIGERAL 40	111801	07/20	4.600	_	4.140.000	_
900	METFORMINA 850 MG (COMP) HIPOGLUX	C47356	01/23	750	675000	_	_
900	LEVOFLOXACINA 750 MG (COMP)NFLOXIGR	C47620	02/21	8.625	_	7.762.500	_

50	ONDANSENTRON 8MG/AMP. (AMP. X 4 ML) VOMIX 8	C48083	05/21	38500	_	1.925.000	_
125	CEFIXIMA 100 MG/5ML (SUSP) (FCO X 50 ML) CEFIMAX 100	C48411	07/22	47000	_	5.875.000	_
50	AZITROMICINA 200 MG /5ML (FCO X 50 ML) TRIBRON	111702	09/20	44240	_	2.212.000	_
30	IODOPOVIDONA (JAB/LIQ.) (FCO X 1OOO ML) NOGEM	C47533	02/21	54500	_	1.635.000	_
30	IODOPOVIDONA (SOLUCION) (FCO X 1OOO ML) NOGEM	C48003	04/21	54500	_	1.635.000	_
250	CLORFENIRAMINA 10 MG /AMP.(AMP. X 1 ML) CLORFEN	111802	10/20	4600	_	1.150.000	_
70	ACICLOVIR 400 MG (SUSP) (FCO X 100 ML) VIDERMINA 400	C47818	03/23	59000	_	4.130.000	_
					TOTAL	46.844.500	
GS.	CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUIN						

FACTURA N°:	001-001-0000247		RUC: 80081879-2		FECHA: 19/07/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
170	AMOXICILINA 500 MG/5ML (SUSP) FCO X 90 ML (NOVAMOX 500)	48022	05/22	26500	_	4.505.000	_
100	AMOXICILINA+ASOC. (SUSP) FCO X 90 ML (NOVAMOX BRONQUIAL)	111801	09/20	24000	_	2.400.000	_
150	SIMETICONA+METOCLOPRAMIDA (FCO X 15 ML) DIGESPLEN AG	C48378	07/21	15.500	_	2.325.000	_
150	DIPIRONA 5OO MG/ML (GTAS)(FCO X 10 ML) ANALGESIN	C47491	02/23	10.350	_	1.552.500	_
100	PARACETAMOL+FENILEFRINA+ASOC. (FCO X 100 ML) GRIFINIL ANTIGRIPAL	C48323	06/21	20.100	_	2.010.000	_
50	CLORFENIRAMINA 2,5MG/5ML (FCO. X 100ML) CLORFEN	48408	07/21	14.000	_	700.000	_
150	GENTAMICINA+BETAMETASONA+ASOC. (CR) POMO X 20 GR NEOCOR.	C48090	05/22	19.000	_	2.850.000	_
	AMOXICILINA +SULBACTAM						

1000	PIROXICAM+CARISOPRODOL+ASOC. (COMP) PLEXIDINA B12	111810	11/20	1400	_	1.400.000	_
3000	CEFALEXINA 500MG (CAPS) CAFACILIN 500	111804	07/21	2150	_	6.450.000	_
300	DEXAMETASONA 8 MG /AMP. (AMP. X 2ML) DEXAFLOG	C47903	04/21	15000	_	4.500.000	_
250	AMPICILINA+SUL BACTAN (INY.) (FCO AMP X 10 ML) CILIMPIL BACTAM 1500	C47919	04/21	27500	_	6.875.000	_
112	SUERO GLUCOSADO 5% (SOL) (FCO X 1000 ML) BAXTER	PR28745	04/21	18400	_	2.060.800	_
					TOTAL	49.083.300	
GS.	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS.						

FACTURA N°:	001-001-0000248		RUC: 80081879-2		FECHA: 19/07/2019.		
CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VTO.	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	5%	10%
100	AMBROXOL+OXALAMINA (JBE) (FCO X 120 ML) CONTRATOS PLUS.	C48216	06/21	25300	_	2.530.000	_
					TOTAL	2.530.000	
GS.	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL.						