**ADDENDA Nº 01**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 01/2016 "ADQUISICIÓON DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES"**
**ID PORTAL Nº 302188.**

**I- Se modifica la Sección III. Suministros Requeridos, punto Nº 1 Especificaciones Técnicas, que en el Pliego de bases y Condiciones estaba de la siguiente manera:**

# Sección III. Suministros Requeridos

## 1. Especificaciones Técnicas

| Ítem | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION |
|---|---|---|
| 1 | Paracetamol 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 2 | Paracetamol 200 mg/ml. Gotas | Frasco de 15ml o mas |
| 3 | Amoxicilina 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 4 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 5 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg.. Suspensión Oral. | Frasco 75 ml. o más |
| 6 | Metoclopramida 4 mg/ml. Gotas. | Frasco 15 ml. o más |
| 7 | Paracetamol 500 mg. + N-Butil Bromuro de Hioscina 10 mg. Gotas | Frasco 10ml. o mas |
| 8 | C/ 5 ml. Paracetamol 150 mg. + Pseudoefedrina 30 mg. Solución Oral | Frasco 100ml. o mas |
| 9 | Paracetamol 500mg + Clofeniramina 4mg + Psedoefedrina 60mg. Comprimidos | Blíster x 6 comprimidos o mas |
| 10 | C/10 ml. Antipirina 0,4 g. + Clorobutanol 0,01. + Sulfatiazol Sodico 0,2 g. + Benzocaina 0,1 g. Gotas | Frasco x 15 ml o mas |
| 11 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg). + Vitamina B1 1,5 mg, B2 1,5mg, B6 1,5mg, B12 6,5mg + Nicotinamida 7,5mg + Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs). Comprimidos | Blister x 8 comprimidos o mas |
| 12 | Suero Oral En Polvo (Citrato Trisodico Dihidratado 2,9 gr. Cloruro de potasio 1,5 gr. Cloruro de Sodio 2,6 gr. Glucosa 13,5 gr.) | Sobres para1000ml o mas |
| 13 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg. + Vitamina B1 1,5mg, B2 1,5mg, B6 1,25mg, B12 6,25mg + Nicotinamida 7,5mg+ Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs) Jarabe. | Frasco de 120 ml o mas |
| 14 | Metronidazol 100 mg. Cloramfenicol 100 mg. + Hidrocortisona Acetato 10 mg. Nistatina 5 mg. + Alquidimetilbencilamonio 1 mg. Óvulos. | Blíster x 6 tabletas vaginales o más |
| 15 | C/ 100 ml. Eter Gliceril Guayacol 2 gr. + Clofeniramina Maleato 0,042 gr. + Teofilina Anhidra 0,55 gr.. Jarabe | Frasco de 100ml o más |
| 16 | C/ 5 ml. Amoxicilina 500 mg. Suspensión Oral | Frasco de 75 ml o mas |
| 17 | Salbutamol 2 mg./ 5 ml. Jarabe | Frasco de 100ml o mas |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

| | | |
|---|---|---|
| 18 | Salbutamol 5 mg./ ml. Gotas | Frasco de 15 ml o mas |
| 19 | Gentamicina 0,10 g. + Betametasona 0,10 g. + Miconazol 2g. Crema | Crema de 20gr o mas |
| 20 | Ibuprofeno 400 mg. Comprimido | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 21 | Ácido Acetil Salicilico 125 mg. Comprimido | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 22 | Enalapril 20 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 23 | Metronidazol 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 24 | Cefaxelina 500 mg. Suspensión Oral | Frasco de 75ml o mas |
| 25 | Benzoato de Bencilo 20 gr. + Tiabendazol 5 gr. + Neomicina Sulfato 0,7 gs. Emulsión. | Frasco de 50 ml o mas |
| 26 | Carbonato de sodio 2gr – Benzocaina 2gr – Clorobutanol 5gr. Gotas Nasales. | Frasco de 15 ml o mas |
| 27 | Albendazol 400 mg/ 10 ml. Ampollas bebibles | Ampollas de 10 ml o mas |
| 28 | Neomicina 50 mg. + Loperamide 2 mg. + Flalilsulfatiazol 500 mg + Dimetilpolisiloxano 50mg. Comprimidos. | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 29 | Nistatina 100.000 UI x 1 ml. Suspensión Oral. | Frasco de 60 ml o mas |
| 30 | Furosemida 40 mg. Comprimidos. | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 31 | Ibuprofeno 200 mg/ 5 ml. + Exipientes c.s. Suspensión Oral. | Frasco x 100ml o mas |
| 32 | Trimetropin 160 mg. + Sulfamnetoxanol 800 mg + Fenazoperidina 200 mg + Excipientes c.s Comprimido. | Blíster por 6 Comprimidos o mas |
| 33 | Clorfemiramina Maleato 4 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 34 | Lidocaína con Epinefrina al 2%. Inyectable | Frasco x 20 ml o mas |
| 35 | Peróxido de Hidrogeno, Agua oxigenada 10 volumen. Solución. | Frasco x 1000 ml o mas |
| 36 | Cada 100ml contiene Cloruro de benzalconio 100 mg. Solución | Frasco por 1000 ml o mas |
| 37 | Diclofenac 75mg, Ampollas | Caja de 6 ampollas o mas |
| 38 | Rifamicina sv (como sal sódico) 1gr/100ml. Spray | Frasco de 20ml o mas |
| 39 | Dipirona 1000mg. Inyectable | Caja ampollas de 1ml o mas |
| 40 | Metocloramida 10mg, Ampollas | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 41 | N- butilbromuro 10 mg. Inyectable | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 42 | Cefaxelina 500 mg. Comprimidos | Blíster por 8 comprimidos o más |
| 43 | Glibenclamida 5 mg. Comprimidos | Blíster por 10 comprimidos o más |
| 44 | Carbazocromo 5mg. Inyectable | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 45 | Anestesia Odontológica (Clorhidrato de Lidocaina 36 mg – Epinefrinna 0,018mg – vehículo csp 1,8 ml). Inyectable. | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 46 | Alcohol rectificado, uso externo. Solución | Frasco de 1000 ml o mas |
| 47 | Metformina 850 mg. Comprimido | Blíster por 10 comprimidos o mas |
| 48 | Ciprofloxacina 500 mg. Comprimido | Blíster por 100 comprimidos o mas |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

***QUEDANDO COMO SIGUE:***

# Sección III. Suministros Requeridos

## 1. Especificaciones Técnicas

| Ítem | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION |
|---|---|---|
| 1 | Paracetamol 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 2 | Paracetamol 200 mg/ml. Gotas | Frasco de 15ml o mas |
| 3 | Amoxicilina 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 4 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o más |
| 5 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg.. Suspensión Oral. | Frasco 75 ml. o más |
| 6 | Metoclopramida 4 mg/ml. Gotas. | Frasco 15 ml. o más |
| 7 | Paracetamol 500 mg. + N-Butil Bromuro de Hioscina 10 mg. Gotas | Frasco 10ml. o mas |
| 8 | C/ 5 ml. Paracetamol 150 mg. + Pseudoefedrina 30 mg. Solución Oral | Frasco 100ml. o mas |
| 9 | Paracetamol 500mg + Clofeniramina 4mg + Psedoefedrina 60mg. Comprimidos | Blíster x 6 comprimidos o mas |
| 10 | C/10 ml. Antipirina 0,4 g. + Clorobutanol 0,01. + Sulfatiazol Sodico 0,2 g. + Benzocaina 0,1 g. Gotas | Frasco x 15 ml o mas |
| 11 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg). + Vitamina B1 1,5 mg, B2 1,5mg, B6 1,5mg, B12 6,5mg + Nicotinamida 7,5mg + Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs). Comprimidos | Blister x 8 comprimidos o mas |
| 12 | Suero Oral En Polvo (Citrato Trisodico Dihidratado 2,9 gr. Cloruro de potasio 1,5 gr. Cloruro de Sodio 2,6 gr. Glucosa 13,5 gr.) | Sobres para1000ml o mas |
| 13 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg. + Vitamina B1 1,5mg, B2 1,5mg, B6 1,25mg, B12 6,25mg + Nicotinamida 7,5mg+ Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs) Jarabe. | Frasco de 120 ml o mas |
| 14 | Metronidazol 100 mg. Cloramfenicol 100 mg. + Hidrocortisona Acetato 10 mg. Nistatina 5 mg. + Alquidimetilbencilamonio 1 mg. Óvulos. | Blíster x 6 tabletas vaginales o más |
| 15 | C/ 100 ml. Eter Gliceril Guayacol 2 gr. + Clofeniramina Maleato 0,042 gr. + Teofilina Anhidra 0,55 gr.. Jarabe | Frasco de 100ml o más |
| 16 | C/ 5 ml. Amoxicilina 500 mg. Suspensión Oral | Frasco de 75 ml o mas |
| 17 | Salbutamol 2 mg./ 5 ml. Jarabe | Frasco de 100ml o más |
| 18 | Salbutamol 5 mg./ ml. Gotas | Frasco de 15 ml o mas |
| 19 | Gentamicina 0,10 g. + Betametasona 0,10 g. + Miconazol 2g. Crema | Crema de 20gr o mas |
| 20 | Ibuprofeno 400 mg. Comprimido | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 21 | Ácido Acetil Salicilico 125 mg. Comprimido | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 22 | Enalapril 20 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

# MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

## Alto Paraná – Paraguay

### Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

| | | |
|---|---|---|
| 23 | Metronidazol 500 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 24 | Cefaxelina 500 mg. Suspensión Oral | Frasco de 75ml o mas |
| 25 | Benzoato de Bencilo 20 gr. + Tiabendazol 5 gr. + Neomicina Sulfato 0,7 gs. Emulsión. | Frasco de 50 ml o mas |
| 26 | Carbonato de sodio 2gr – Benzocaina 2gr – Clorobutanol 5gr. Gotas Nasales. | Frasco de 15 ml o mas |
| 27 | Albendazol 400 mg/ 10 ml. Ampollas bebibles | Ampollas de 10 ml o mas |
| 28 | Neomicina 50 mg. + Loperamide 2 mg. + Flalilsulfatiazol 500 mg + Dimetilpolisiloxano 50mg. Comprimidos. | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 29 | Nistatina 100.000 UI x 1 ml. Suspensión Oral. | Frasco de 60 ml o mas |
| 30 | Furosemida 40 mg. Comprimidos. | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 31 | Ibuprofeno 200 mg/ 5 ml. + Exipientes c.s. Suspensión Oral. | Frasco x 100ml o mas |
| 32 | Trimetropin 160 mg. + Sulfamnetoxanol 800 mg + Fenazoperidina 200 mg + Excipientes c.s Comprimido. | Blíster por 6 Comprimidos o mas |
| 33 | Clorfemiramina Maleato 4 mg. Comprimidos | Blíster x 10 comprimidos o mas |
| 34 | Lidocaína con Epinefrina al 2%. Inyectable | Frasco x 20 ml o mas |
| 35 | Peróxido de Hidrogeno, Agua oxigenada 10 volumen. Solución. | Frasco x 1000 ml o mas |
| 36 | Cada 100ml contiene Cloruro de benzalconio 100 mg. Solución | Frasco por 1000 ml o mas |
| 37 | Diclofenac 75mg, Ampollas | Caja de 6 ampollas o mas |
| 38 | Rifamicina sv (como sal sódico) 1gr/100ml. Spray | Frasco de 20ml o mas |
| 39 | Dipirona 1000mg. Inyectable | Caja ampollas de 1ml o mas |
| 40 | Metocloramida 10mg, Ampollas | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 41 | N- butilbromuro 10 mg. Inyectable | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 42 | Cefaxelina 500 mg. Comprimidos | Blíster por 8 comprimidos o más |
| 43 | Glibenclamida 5 mg. Comprimidos | Blíster por 10 comprimidos o más |
| 44 | Carbazocromo 5mg. Inyectable | Cajas ampollas de 1ml o mas |
| 45 | Anestesia Odontológica (Clorhidrato de Lidocaina 36 mg – Epinefrinna 0,018mg – vehículo csp 1,8 ml). Inyectable. | Cajas x 50 unidades de ampollas o más de 1,8ml o mas. |
| 46 | Alcohol rectificado, uso externo. Solución | Frasco de 1000 ml o mas |
| 47 | Metformina 850 mg. Comprimido | Blíster por 10 comprimidos o mas |
| 48 | Ciprofloxacina 500 mg. Comprimido | Blíster por 100 comprimidos o mas |

- **Todos los medicamentos debe contar con el siguiente logo:**
  **MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE**
  **ADMINISTRACION SANDRA ZACARIAS**
  **VENTA PROHIBIDA**

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

***II-* Se modifica Lista de Precios del Formulario N° 3. Formulario de Ofertas, que en el Pliego de Bases y Condiciones estaba de la siguiente manera:**

# Lista de Precios

Fecha:_____
LPN
No:_____

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ítem*** | **Código Catalogo** | **Descripción del Bien*** | **Marca **** | **Procedencia **** | **Unidad de Medida*** | **Cantidad*** | **Presentación*** | **Precio unitario (IVA incluido)**** | **Precio Total (IVA incluido) **** |
| 1 | 51142001-002 | Paracetamol 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 40.000 | Blíster | | |
| 2 | 51142001-001 | Paracetamol 200 mg/ml. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 30.000 | Frasco | | |
| 3 | 51101511-001 | Amoxicilina 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Blíster | | |
| 4 | 51101511-023 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Blíster | | |
| 5 | 51101511-012 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg.. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Frasco | | |
| 6 | 51171806-003 | Metoclopramida 4 mg/ml. Gotas. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 7 | 51172107-001 | Paracetamol 500 mg. + N-Butil Bromuro de Hioscina 10 mg. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 8 | 51142001-014 | C/ 5 ml. Paracetamol 150 mg. + Pseudoefedrina 30 mg. Solución Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Frasco | | |
| 9 | 51142001-005 | Paracetamol 500mg + Clofeniramina 4mg + Psedoefedrina 60mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |
| 10 | 51142909-005 | C/10 ml. Antipirina 0,4 g. + Clorobutanol 0,01. + Sulfatiazol Sodico 0,2 g. + Benzocaina 0,1 g. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 51131503-006 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg). + Vitamina B1 1,5 mg, B2 1,5mg, B6 1,5mg, B12 6,5mg + Nicotinamida 7,5mg + Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs). Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 16.000 | Blister | | |
| 12 | 51191906-001 | Suero Oral En Polvo (Citrato Trisodico Dihidratado 2,9 gr. Cloruro de potasio 1,5 gr. Cloruro de Sodio 2,6 gr. Glucosa 13,5 gr.) | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Sobres | | |
| 13 | 51191905-074 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg. + Vitamina B1 1,5mg, B2 1,5mg, B6 1,25mg, B12 6,25mg + Nicotinamida 7,5mg+ Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs) Jarabe. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 20.000 | Frasco | | |
| 14 | 51101584-015 | Metronidazol 100 mg. Cloramfenicol 100 mg. + Hidrocortisona Acetato 10 mg. Nistatina 5 mg. + Alquidimetilbencilamonio 1 mg. Óvulos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 15 | 51161630-005 | C/ 100 ml. Eter Gliceril Guayacol 2 gr. + Clofeniramina Maleato 0,042 gr. + Teofilina Anhidra 0,55 gr.. Jarabe | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 16 | 51101511-002 | C/ 5 ml. Amoxicilina 500 mg. Suspensión Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 12.000 | Frasco | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 51161508-001 | Salbutamol 2 mg./ 5 ml. Jarabe | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 3.200 | Frasco | | |
| 18 | 51161508-002 | Salbutamol 5 mg./ ml. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 800 | Frasco | | |
| 19 | 51181701-003 | Gentamicina 0,10 g. + Betametasona 0,10 g. + Miconazol 2g. Crema | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 16.000 | Crema | | |
| 20 | 51142106-002 | Ibuprofeno 400 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |
| 21 | 51142002-001 | Ácido Acetil Salicilico 125 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |
| 22 | 51121715-001 | Enalapril 20 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 36.000 | Blíster | | |
| 23 | 51101603-001 | Metronidazol 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 6.400 | Blíster | | |
| 24 | 51101550-002 | Cefaxelina 500 mg. Suspensión Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 25 | 51101718-003 | Benzoato de Bencilo 20 gr. + Tiabendazol 5 gr. + Neomicina Sulfato 0,7 gs. Emulsión. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |
| 26 | 51142909-004 | Carbonato de sodio 2gr – Benzocaina 2gr – Clorobutanol 5gr. Gotas Nasales. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |
| 27 | 51101701-004 | Albendazol 400 mg/ 10 ml. Ampollas bebibles | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 120.000 | Ampollas | | |
| 28 | 51101513-011 | Neomicina 50 mg. + Loperamide 2 mg. + Flalilsulfatiazol 500 mg + Dimetilpolisiloxano 50mg. Comprimidos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Blíster | | |
| 29 | 51101815-003 | Nistatina 100.000 UI x 1 ml. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Frasco | | |
| 30 | 51191510-001 | Furosemida 40 mg. Comprimidos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 6.000 | Blíster | | |
| 31 | 51142106-003 | Ibuprofeno 200 mg/ 5 ml. + Exipientes c.s. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Frasco | | |
| 32 | 51102213-005 | | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Blíster | | |
| 33 | 51161630-006 | Clorfemiramina Maleato 4 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 51142904-002 | Lidocaína con Epinefrina al 2%. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 240 | Frasco | | |
| 35 | 51102709-001 | Peróxido de Hidrogeno, Agua oxigenada 10 volumen. Solución. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 800 | Frasco | | |
| 36 | 51102724-001 | Cada 100ml contiene Cloruro de benzalconio 100 mg. Solución | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 240 | Frasco | | |
| 37 | 51142103-005 | Diclofenac 75mg, Ampollas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Caja | | |
| 38 | 51101533-001 | Rifamicina sv (como sal sódico) 1gr/100ml. Spray | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 400 | Frasco | | |
| 39 | 51142009-002 | Dipirona 1000mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Caja | | |
| 40 | 51171806-001 | Metocloramida 10mg, Ampollas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Cajas | | |
| 41 | 51172111-014 | N- butilbromuro 10 mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Cajas | | |
| 42 | 51101550-001 | Cefaxelina 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 43 | 51181516-001 | Glibenclamida 5 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 3.200 | Blíster | | |
| 44 | 51131807-003 | Carbazocromo 5mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 80 | Cajas | | |
| 45 | 51142904-002 | Anestesia Odontológica (Clorhidrato de Lidocaina 36 mg – Epinefrinna 0,018mg – vehículo csp 1,8 ml). Inyectable. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 24.000 | Cajas | | |
| 46 | 51102710-002 | Alcohol rectificado, uso externo. Solución | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 500 | Frasco | | |
| 47 | 51181517-001 | Metformina 850 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 48 | 51101542-002 | Ciprofloxacina 500 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 5.600 | Blíster | | |
| | | | | | | | ****Precio Total:** | | |

***Campo a ser completado por el Convocante**
****Campo a ser completado por el Oferente**

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

# MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

## Alto Paraná – Paraguay

### Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

***QUEDANDO COMO SIGUE:***

## Lista de Precios

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Fecha:_____ LPN No:_____ | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **Ítem*** | **Código Catalogo** | **Descripción del Bien*** | **Marca ****** | **Procedencia ****** | **Unidad de Medida*** | **Cantidad*** | **Presentación*** | **Precio unitario (IVA incluido)**** | **Precio Total (IVA incluido) ****** |
| 1 | 51142001-002 | Paracetamol 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 40.000 | Blíster | | |
| 2 | 51142001-001 | Paracetamol 200 mg/ml. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 30.000 | Frasco | | |
| 3 | 51101511-001 | Amoxicilina 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Blíster | | |
| 4 | 51101511-023 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Blíster | | |
| 5 | 51101511-012 | Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 20 mg.. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 18.000 | Frasco | | |
| 6 | 51171806-003 | Metoclopramida 4 mg/ml. Gotas. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 7 | 51172107-001 | Paracetamol 500 mg. + N-Butil Bromuro de Hioscina 10 mg. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 8 | 51142001-014 | C/ 5 ml. Paracetamol 150 mg. + Pseudoefedrina 30 mg. Solución Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Frasco | | |
| 9 | 51142001-005 | Paracetamol 500mg + Clofeniramina 4mg + Psedoefedrina 60mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 51142909-005 | C/10 ml. Antipirina 0,4 g. + Clorobutanol 0,01. + Sulfatiazol Sodico 0,2 g. + Benzocaina 0,1 g. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |
| 11 | 51131503-006 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg). + Vitamina B1 1,5 mg, B2 1,5mg, B6 1,5mg, B12 6,5mg + Nicotinamida 7,5mg + Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs). Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 16.000 | Blister | | |
| 12 | 51191906-001 | Suero Oral En Polvo (Citrato Trisodico Dihidratado 2,9 gr. Cloruro de potasio 1,5 gr. Cloruro de Sodio 2,6 gr. Glucosa 13,5 gr.) | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Sobres | | |
| 13 | 51191905-074 | Ferroterápico Vitaminado (Contiene Sulfato Ferroso 37,5 mg. + Vitamina B1 1,5mg, B2 1,5mg, B6 1,25mg, B12 6,25mg + Nicotinamida 7,5mg+ Pantotenato de Calcio 2,5mg + Vitamina C 125mg + Exipientes cs) Jarabe. | *Indicar* | *Indiçar* | Unidad | 20.000 | Frasco | | |
| 14 | 51101584-015 | Metronidazol 100 mg. Cloramfenicol 100 mg. + Hidrocortisona Acetato 10 mg. Nistatina 5 mg. + Alquidimetilbencilamonio 1 mg. Óvulos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 51161630 -005 | C/ 100 ml. Eter Gliceril Guayacol 2 gr. + Clofeniramina Maleato 0,042 gr. + Teofilina Anhidra 0,55 gr.. Jarabe | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 16 | 51101511 -002 | C/ 5 ml. Amoxicilina 500 mg. Suspensión Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 12.000 | Frasco | | |
| 17 | 51161508 -001 | Salbutamol 2 mg./ 5 ml. Jarabe | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 3.200 | Frasco | | |
| 18 | 51161508 -002 | Salbutamol 5 mg./ ml. Gotas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 800 | Frasco | | |
| 19 | 51181701 -003 | Gentamicina 0,10 g. + Betametasona 0,10 g. + Miconazol 2g. Crema | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 16.000 | Crema | | |
| 20 | 51142106 -002 | Ibuprofeno 400 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |
| 21 | 51142002 -001 | Ácido Acetil Salicilico 125 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Blíster | | |
| 22 | 51121715 -001 | Enalapril 20 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 36.000 | Blíster | | |
| 23 | 51101603 -001 | Metronidazol 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 6.400 | Blíster | | |
| 24 | 51101550 -002 | Cefaxelina 500 mg. Suspensión Oral | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Frasco | | |
| 25 | 51101718 -003 | Benzoato de Bencilo 20 gr. + Tiabendazol 5 gr. + Neomicina Sulfato 0,7 gs. Emulsión. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |
| 26 | 51142909 -004 | Carbonato de sodio 2gr – Benzocaina 2gr – Clorobutanol 5gr. Gotas Nasales. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 1.600 | Frasco | | |
| 27 | 51101701 -004 | Albendazol 400 mg/ 10 ml. Ampollas bebibles | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 120.000 | Ampollas | | |
| 28 | 51101513 -011 | Neomicina 50 mg. + Loperamide 2 mg. + Flalilsulfatiazol 500 mg + Dimetilpolisiloxano 50mg. Comprimidos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Blíster | | |
| 29 | 51101815 -003 | Nistatina 100.000 UI x 1 ml. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Frasco | | |
| 30 | 51191510 -001 | Furosemida 40 mg. Comprimidos. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 6.000 | Blíster | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 51142106 -003 | Ibuprofeno 200 mg/ 5 ml. + Exipientes c.s. Suspensión Oral. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 28.000 | Frasco | | |
| 32 | 51102213 -005 | Trimetropin 160 mg. + Sulfamnetoxanol 800 mg + Fenazoperidina 200 mg + Excipientes c.s Comprimido. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 4.000 | Blíster | | |
| 33 | 51161630 -006 | Clorfemiramina Maleato 4 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 34 | 51142904 -002 | Lidocaína con Epinefrina al 2%. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 240 | Frasco | | |
| 35 | 51102709 -001 | Peróxido de Hidrogeno, Agua oxigenada 10 volumen. Solución. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 800 | Frasco | | |
| 36 | 51102724 -001 | Cada 100ml contiene Cloruro de benzalconio 100 mg. Solución | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 240 | Frasco | | |
| 37 | 51142103 -005 | Diclofenac 75mg, Ampollas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Caja | | |
| 38 | 51101533 -001 | Rifamicina sv (como sal sódico) 1gr/100ml. Spray | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 400 | Frasco | | |
| 39 | 51142009 -002 | Dipirona 1000mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Caja | | |
| 40 | 51171806 -001 | Metocloramida 10mg, Ampollas | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Cajas | | |
| 41 | 51172111 -014 | N- butilbromuro 10 mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 160 | Cajas | | |
| 42 | 51101550 -001 | Cefaxelina 500 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 43 | 51181516 -001 | Glibenclamida 5 mg. Comprimidos | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 3.200 | Blíster | | |
| 44 | 51131807 -003 | Carbazocromo 5mg. Inyectable | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 80 | Cajas | | |
| 45 | 51142904 -002 | Anestesia Odontológica (Clorhidrato de Lidocaina 36 mg – Epinefrinna 0,018mg – vehículo csp 1,8 ml). Inyectable. | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 24.000 | Cajas | | |
| 46 | 51102710 -002 | Alcohol rectificado, uso externo. Solución | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 500 | Frasco | | |

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

# MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

## Alto Paraná – Paraguay

### Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 51181517 -001 | Metformina 850 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 8.000 | Blíster | | |
| 48 | 51101542 -002 | Ciprofloxacina 500 mg. Comprimido | *Indicar* | *Indicar* | Unidad | 5.600 | Blíster | | |
| | | | | | | | | ****Precio Total:** | |

***Campo a ser completado por el Convocante**
****Campo a ser completado por el Oferente**

**OBS: LOS DEMAS PUNTOS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN Y QUEDAN IGUAL.**

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Unidad Operativa de Contrataciones

Lic. Oscar O. Mendoza
Coordinador UOC