LLAMADO A LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS 05/2017
"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS" ID 334.244

Filadelfia, 03 de octubre de 2017

ADENDA Nº 6

En la Sección III. SUMINISTROS REQUERIDOS

DONDE DICE:

ESPECIFICACIONES TECNICAS						
LOTE 1 - ATENCION AL ADULTO CON PROVISION DE MEDICAMENTOS						
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	51142106-002	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	10.000
2	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
3	51142123-002	KETOROLAC 20 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	5.000
4	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	10.000
5	51142103-007	DICLOFENAC POTASICO 50 MG + PARACETAMOL 325 MG + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	8.000
6	51172111-002	DOMPERIDONA 10 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000
7	51171909-003	OMEPRAZOL 20 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	8.000
8	51161812-005	AMBROXOL ADULTO 30 MG. JARABE	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	400
9	51101584-015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + HIDROCORTISONA 10 MG + NEOMICINA 150 MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1 MG. OVULO	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
10	51191905-062	VITAMINA B12 1000 mcg + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B1 250 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
11	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
12	51121818-001	ATORVASTATINA 40 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
13	51181517-001	METFORMINA 850 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.000
14	51101538-002	LEVOFLOXACINA 750 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000
15	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	5.000
16	51102301-001	ACICLOVIR 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600
17	51142009-001	DIPIRONA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	5.000

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

18	51172111-013	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG + DIPIRONA 500 MG/ ML. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO	500
19	51101511-003	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
20	51142149-001	GLUCOSAMINA 1,5 GR + CONDROITINA 1,2 GR/ SOBRE X 4 GR. POLVO	POLVO	UNIDAD	UNIDAD	750
21	51121715-001	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
22	51121715-002	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
23	51121710-002	LOSARTAN POTASICO 50 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
24	51151801-001	ATENOLOL 50 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
25	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.800
26	51171917-002	RANITIDINA 150 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
27	51172111-017	DIPIRONA 500 MG + N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.060
28	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.000
29	51142001-013	PARACETAMOL 500 MG + FENILEFRINA H.CL 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.000
30	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
31	51101807-002	FLUCONAZOL 150 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	800
32	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000
33	51171816-002	ONDANSETRON 4 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP. X 2 ml: COMO MINIMO	100
34	51121804-002	BEZAFIBRATO 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.200
35	51142101-002	ALFA AMILASA 3000. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
36	51131503-005	SULFATO FERROSO 200 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	6.000
37	51161812-012	AMBROXOL 15 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML. COMO MINIMO	50
38	51101584-012	GENTAMICINA 1 MG + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETAZONA 1 MG C/ GR. CREMA	CREMA	UNIDAD	POMO X 20 gr. COMO MINIMO	300
39	51171909-002	OMEPRAZOL 40 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FCO AMP. + SOLV. COMO MINIMO	168
40	51171816-002	ONDANSETRON 8 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 4 ml. COMO MINIMO	300
41	51101617-002	MEBENDAZOL 200 mg + TINIDAZOL 200 mg + TIABENDAZOL 300 mg. C/ COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.200
42	51142104-007	DICLOFENAC SODICO 50 MG - DEXAMETASONA 1 MG - ORFENADRINA 35 MG + VIT B1 50 MG + VIT B6 50 MG + VIT B12 500 MG.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	2.400
43	51101578-002	CEFAZOLINA 1 gr. INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FCO. AMP. + SOLVENTE X 5 ML. COMO MINIMO	300
44	51181704-002	DEXAMETASONA 8 MG/AMP. INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML. COMO MINIMO	400

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

45	51142138-004	KETOROLAC TROMETAMINA 60 MG/AMP. INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOOLLA X 2 ML. COMO MINIMO	1.000
46	51101617-001	TINIDAZOL 500 MG C/ COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	BLISTER X 10 COMP. COMO MINIMO	2.000
47	51101805-003	CLOTRIMAZOL AL 2% (CR/VAG)	CREMA VAGINAL	UNIDAD	POMO X 45 GR. COMO MINIMO	150
48	51101507-004	PENICILINA G. BENZATINICA 2.400.000 UI. AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	CAJA X 1 FCO. AMP. + SOLV.	200
49	51241115-001	TIMOLOL 0,683 gr + DORZOLAMIDA 2,226 gr.	GOTA OFTALMICA	UNIDAD	FCO X 6 ml. COMO MINIMO	30

ESPECIFICACIONES TECNICAS

LOTE 2- ATENCION AL NIÑO Y AL ADOLECENTE CON PROVISION DE MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	51142106-003	IBUPROFENO 200 MG/5 ML (SUSP)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	800
2	51142001-003	PARACETAMOL 200 MG/1 ML (GOTAS)	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	1.000
3	51191905-002	VITAMINA C 200 MG/ML (GOTAS)	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	300
4	51171505-001	SIMETICONA 100 MG. (GOTAS)	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO	200
5	51101533-001	RIFAMICINA SPRAY 1%	SPRAY	UNIDAD	FRASCO SPRAY X 25 ML. COMO MINIMO	300
6	51172107-009	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG, METAMIZOL 2 GR C/ AMP. (INYECTABLE)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLAS X 5 ML. COMO MINIMO	400
7	51161812-005	AMBROXOL PEDIATRICO 15 MG (JARABE)	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	700
8	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG C/5 ML. (SUSPENSION)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO	300
9	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG. (SUSPENSION)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO	400
10	51101582-001	TOBRAMICINA 0,3% DEXAMETASONA 0,1 %. GOTAS OFTALMOLOGICA	GOTAS/OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO X 5 ML. COMO MINIMO	100
11	51101593-001	CEFOTAXIMA 1 GR. AMPOLLAS INYECTABLES	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA X 5 ML. COMO MINIMO	200
12	51101701-004	ALBENDAZOL 400 MG. AMPOLLAS BEBIBLES	SOLUCION ORAL	UNIDAD	AMPOLLAS X 10 ML. COMO MINIMO	3.000
13	51181704-004	BETAMETASONA 1 MG, NEOMICINA 3,5 MG C/ML. GOTAS OFTALMICA	GOTAS/OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO GOTERO X 10 ML. COMO MINIMO	100
14	51161808-008	DEXTROMETORFANO 15 mg/ml. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	400
15	51101715-003	PERMETRINA 5% (LOCION/CREMOSA)	LOCION/CREMA	UNIDAD	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO	200
16	51171806-003	METOCLOPRAMIDA 4 MG. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	500

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

17	51142101-002	ALFA AMILASA 1000 UFIP/5 ML. JARABE	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 125 ML. COMO MINIMO	300
18	51161606-999	LORATADINA 5 mg + PSEUDOEFEDRINA SULFATO 60 mg. C/5 ml	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	350
19	51161630-001	CLORFENIRAMINA MALEATO 2,5 ml. C/ 5 ml.	JARABE	UNIDAD	FCO X 100 ml. COMO MINIMO	1.000
20	51101718-011	BENZOATO DE BENCILO 15% + BENZOCAINA 2 GR. C/ 100 ML	SOLUCION TOPICA	UNIDAD	FCO X 50 ML. COMO MINIMO	200
21	51161606-002	LORATADINA 5 MG/5 ML. JARABE	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	400
22	51101584-012	GENTAMICINA 1 MG. + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETASONA 1 MG C/GR. CREMA	CREMA	UNIDAD	POMO X 20 GR. COMO MINIMO	500
23	51172111-013	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG + DIPIRONA 500 MG C/5 ML. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO	300
24	51142001-002	PARACETAMOL 325 MGR. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	2.000
25	51102301-002	ACICLOVIR 400 MG/5 ML. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 100 ML COMO MINIMO	300
26	51101511-002	AMOXICILINA 500 MG/5 ML. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO	500
27	51142001-003	PARACETAMOL 200 MG/5 ML	JARABE	UNIDAD	FCO X 120 ML. COMO MINIMO	300
28	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG/5 ML. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO	500
29	51142001-012	PARACETAMOL 100 MG + FENILEFRINA CLORHIDRATO 2 MG + CLORFENDRAMINA MALEATO 0,75 MG + DEXTROMETORFANO 10 MG C/5 ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	700
30	51101511-004	AMOXICILINA 1 GR + SULBACTAN 250 MG. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO	400
31	511420909-012	DIPIRONA 300 MG. SUPOSITORIO	SUPOSITORIO	UNIDAD	UNIDAD	600
32	51191905-081	VIT A 600,000 UI + VIT D3 1,57 mg + CLOR. DE BENZALCONIO 100 mg + AC. BORICO 2 gr + OXIDO DE ZINC 50 mg + LANOLINA 5,6 gr. C/100 gr.	CREMA	UNIDAD	POMO X 20 GR. COMO MINIMO	200
33	51101511-006	AMOXICILINA 800 MGR + ACIDO CLAVULANICO 57 MG/5 ML. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FCO X 35 ML. COMO MINIMO	50
34	51161812-012	AMBROXOL CLH. 15 MG/2 ML. AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP. X 2 ML. COMO MINIMO	100
35	51161508-003	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	FRASCO SPRAY X 250 DOSIS. COMO MINIMO	100

ESPECIFICACIONES TECNICAS

LOTE 3 - INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS DE USO HOSPITALARIO

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MED.	PRESENTACION	CANTIDAD
1	51191602-001	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP X 10 ML COMO MINIMO	1000
2	5118204-001	ERGONOVINA 0,2 MG INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP X 1 ML COMO MINIMO	500
3	51161812-009	CLORFENIRAMINA 10MG INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP X 1ML COMO MINIMO	200
4	51102722-001	IODOPOVIDONA SOLUCION 10%	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X 500 ML COMO MINIMO	100

Alfredo Gill
Secretario de Administración y Finanzas

5	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO (M)	GUANTE AMBIDIESTRO NO ESTERIL	UNIDAD	UNIDAD	5000
6	51142009-002	DIPIRONA 1MG. AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2ML COMO MINIMO	1000
7	51172107-009	BUTIL BROMURO DE HIOSINA 20 MG + DIPIRONA 2 GR C/ AMP - INTECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 5 ML COMO MINIMO	500
8	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG. AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2ML COMO MINIMO	500
9	51161508-003	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	SPRAY	UNIDAD	FRASCO X 250 DOSIS. COMO MINIMO	25
10	51161812-012	AMBROXOL CLH. 15MG/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML COMO MINIMO	100
11	51191802-001	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 10 ML COMO MINIMO	500
12	42312201-006	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA 3-0 CON AGUJA	HILO CON AGUJA ATRAUMATICA	UNIDAD	UNIDAD	300
13	51101715-005	PERMETRINA 5%	JABÓN	UNIDAD	PAN X 50 gr. COMO MINIMO	100
14	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°18	CON PROTECTOR DE BIOSEGURIDAD	UNIDAD	UNIDAD	500
15	51171806-002	METOCLOPRAMIDA HCL 10 mg.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2000
16	51101503-011	CLORANFENICOL 0,01G + COLAGENASA 0,6 UI G POMADA	POMADA	UNIDAD	TUBO POMO X 30 gr. COMO MINIMO	50
17	42271903-001	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7 CON BALON TESTIGO CON VALVULA SILICONADA	ESTERIL		UNIDAD	200
18	42222001-004	EQUIPO VOLUTROL MICROGOTERO PARA 100 A 150 ML	EN PVC GRADO MEDICO, TUBERIAL FLEXIBLE TRANSPARENTE	UNIDAD	UNIDAD	200
19	42293603-002	SONDA VESICAL BOBLE VIA DE 18 FR SILICONADA 100%	PUNTA ATRAUMATICA	UNIDAD	UNIDAD	200
20	42231701-002	SONDA NASOGASTRICA ADULTO TIPO K 11 SILICONADA 100%	ADULTO 18 FR.	UNIDAD	UNIDAD	200
21	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO TIPO K33	SILICONADO 100% ATOXICO	UNIDAD	UNIDAD	50
22	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7	MATERIAL LATEX . DESCARTABLE	UNIDAD	SOBRE X 1 PAR COMO MINIMO	1000
23	51101584-012	GENTAMICINA 1 MG + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETASONA 1 mg. CREMA	CREMA	UNIDAD	POMO X 20 GR COMO MINIMO	300
24	42312301-003	APOSITO ADHESIVO HIPOALERGENICO, TIPO TEGADEM, TRANSPARENTE, LIBRE DE LATEX, FLEXIBLE, IMPERMEABLE AL AGUA PARA CUBRIR Y PROTEGER LOS SITIOS DE LAS HERIDAS : MEDIDAS: 9 cm x 10 cm. Como minimo	APOSITO	UNIDAD	UNIDAD	20
25	51101511-007	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO	300
26	42142609-001	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML CON AGUJA DESMONTABLE	PLASTICO DESECHABLE LIBRE DE PIROGENOS	UNIDAD	UNIDAD	3000
27	42142609-001	JERINGA DESECHABLE 10ML CON AGUJA DESMONTABLE	PLASTICO DESECHABLE LIBRE DE PIROGENOS	UNIDAD	UNIDAD	3000
28	42311503-001	VENDA DE GASA TIPO CAMBRAY 100% DE ALGODÓN DE 15 cm X 1,8 MTS.	GASA	UNIDAD	UNIDAD	200
29	42311503-001	VENDA DE GASA TIPO CAMBRAY 100% DE ALGODÓN DE 200 cm. C 1,8 MTS	GASA	UNIDAD	UNIDAD	200
30	51191602-002	**SUERO FISIOLOGICO 0,9%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO Y TRASPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	500

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

31	51191601-003	**SUERO GLUCOSADO AL 5%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	500
32	51191601-001	**SUERO GLUCOSADO AL 10%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 500 ML. COMO MINIMO	150
33	51191604-001	**SUERO RINGER LACTATO**. Na 130 mEq/l, Ca: 3 mEq/l, Cl; 109,7 mEq/l; Lactato: 28 mEq/l. ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	200
34	51191509-003	**MANITOL AL 5%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 500 ML. COMO MINIMO	100
35	51182203-001	OXITOCINA 5 UI. AMPOLLA INYECTABLE	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMP. X 1 ML. COMO MINIMO	1.000
36	51142917-001	MEPIVACAINA 36% CON EPINEFRINA 0,018 MG (USO ODONTOLOGICO)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	CARTUCHO X 1,8 ML. COMO MINIMO	1.000
37	42311511-002	GASA ESTERIL: 20X20 CM Y DOBLADAS EN CUADRO DEBEN MEDIR 5,5 X 5,5 CM. COMO MINIMO	ALGODÓN ABSORBENTE	UNIDAD	POTE X 20 UNIDADES. COMO MINIMO	100
38	51142937-003	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA: AL 2% (USO ODONTOLOGICO)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	CARTUCHO X 1,8 ML. COMO MINIMO	1.000
39	46182001-001	TAPA BOCA: DESECHABLE, DETRES PLIEGOS, CON SUJETADOR EN LA OREJA CON GOMA ELÁSTICA.	TAPA BOCA	UNIDAD	CAJA X 50 UNIDADES. COMO MINIMO	100
40	42311708-003	CINTA ADHESIVA: CON MASA DE OXIDO DE ZINC Y RESINA DE CAUCHO NOTARIAL - COLOR PIEL. MEDIDAS DE 5 CM DE ANCHO Y 4,5 METROS DE LARGO	CINTA	UNIDAD	ROLLO X 5 CM X 4,5 MTRS. COMO MINIMO	100
41	42311702-001	CLAMP UBILICAL: ESTERIL, DESCARTABLE	PVC RIGIDO COLOR BLANCO	UNIDAD	UNIDAD	400
42	42222001-002	EQUIPO VOLUTROL MACROGOTERO	EN PVC . GRADO MEDICO, FLEXIBLE Y TRANSPARENTE.	UNIDAD	UNIDAD	50
43	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO ESTERIL: GOTEO DE 20 MACROGOTAS X ML.	ELABORADO EN MATERIAL LIBRE DE LATEX	UNIDAD	UNIDAD	100
44	41123403-001	EQUIPO MICROGOTERO: GOTEO DE 60 MICROGOTAS POR ML	ELABORADO EN MATERIAL LIBRE DE LATEX	UNIDAD	UNIDAD	100
45	51102722-002	IODOPOVIDONA 7,5%	JABON LIQUIDO	UNIDAD	FCO X 500 ML. COMO MINIMO	150
46	51142937-002	LIDOCAINA CLORHIDRATO 400 MG. + EUGENOL 1 ML C/10 ML.	solución anestesicos topicos	UNIDAD	FCO X 15 ML. COMO MINIMO	200
47	42231801	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA DE FIBRA LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN: DENSIDAD CALORICA 1 KCAL/ml. **COMPOSICION**: POR CADA 100 gr. DE POLVO: 428 KCAL, CARBOHIDRATOS 57 GR (53,90%) PROTEINAS; 16 GR. (14,90%) LIPIDOS 14 GR. (29,30%) FIBRA 4,3 GR. (POLVOS)	POLVO	UNIDAD	FCO X 400 gr. COMO MINIMO	20

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

DEBE DECIR:

ESPECIFICACIONES TECNICAS

LOTE-1 - ATENCIÓN A LA NIÑEZ, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	51142106-002	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	7.000
2	51142123-002	KETOROLAC 20 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
3	51142103-007	DICLOFENAC POTASICO 50 MG + PARACETAMOL 325 MG + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.000
4	51171909-003	OMEPRAZOL 20 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	4.500
5	51161812-005	AMBROXOL ADULTO 30 MG. JARABE	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	250
6	51121818-001	ATORVASTATINA 40 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.500
7	51181517-001	METFORMINA 850 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
8	51101715-001	PERMETRINA LOCION CREMOSA	LOCION/CREMA	UNIDAD	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO	200
9	51101538-002	LEVOFLOXACINA 750 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	700
10	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
11	51102301-001	ACICLOVIR 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000
12	51142009-001	DIPIRONA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
13	51101511-003	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.800
14	51121715-001	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
15	51121715-002	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	6.000
16	51151801-001	ATENOLOL 50 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
17	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	600
18	51171917-002	RANITIDINA 150 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
19	51172111-017	DIPIRONA 500 MG + N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
20	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
21	51142001-013	PARACETAMOL 500 MG + FENILEFRINA H.CL 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	5.000
22	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.500
23	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000
24	51171816-002	ONDANSETRON 4 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP. X 2 ml: COMO MINIMO	200
25	51131503-005	SULFATO FERROSO 200 MG. CAPSULAS	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	6.000
26	51171816-002	ONDANSETRON 8 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 4 ml. COMO MINIMO	200
27	51142106-003	IBUPROFENO 200 MG/5 ML (SUSP)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	300
28	51142001-003	PARACETAMOL 200 MG/1 ML (GOTAS)	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	350
29	51171505-001	SIMETICONA 4 gr/100 ML. (GOTAS)	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO	100
30	51101533-001	RIFAMICINA SPRAY 1%	SPRAY	UNIDAD	FRASCO SPRAY X 25 ML. COMO MINIMO	200
31	51161812-005	AMBROXOL PEDIATRICO 15 MG (JARABE)	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	300

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

32	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG C/5 ML. (SUSPENSION)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO	200
33	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG. (SUSPENSION)	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO	200
34	51101701-004	ALBENDAZOL 400 MG. AMPOLLAS BEBIBLES	SOLUCION ORAL	UNIDAD	AMPOLLAS X 10 ML. COMO MINIMO	750
35	51171806-003	METOCLOPRAMIDA 4 MG. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO	200
36	51142101-002	ALFA AMILASA 1000 UFIP/5 ML. JARABE	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 125 ML. COMO MINIMO	200
37	51161630-001	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE	SUSPENSIÓN	UNIDAD	FCO X 100 ml. COMO MINIMO	900
38	51172111-013	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG + DIPIRONA 500 MG C/5 ML. GOTAS	GOTAS	UNIDAD	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO	200
39	51142001-002	PARACETAMOL 325 MGR. COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.000
40	51102301-002	ACICLOVIR 400 MG/5 ML. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 100 ML COMO MINIMO	200
41	51101584-015	METRONIDAZOL 250 mg + NISTATINA 100.000 UI + HIDROCORTISONA 10 mg + NEOMICINA 150 mg + CLORURO DE BENZALCONIO 1 mg. OVULO	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
42	51142001-019	Paracetamol + Fenilefrina +Clorfeniramina maleato Jarabe	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	400
43	51101511-004	AMOXICILINA 1 GR + SULBACTAN 250 MG. SUSPENSION	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO	250
44	51102722-001	IODOPOVIDONA SOLUCION 10%	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X 1000 ML COMO MINIMO	100
45	51172107-009	BUTIL BROMURO DE HIOSINA 20 MG + DIPIRONA 2 GR C/ AMP - INTECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 5 ML COMO MINIMO	200
46	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SPRAY	UNIDAD	FRASCO X 250 DOSIS. COMO MINIMO	150
47	51101503-011	CLORANFENICOL 0,01G + COLAGENASA 0,6 UI G POMADA	POMADA	UNIDAD	TUBO POMO X 30 gr. COMO MINIMO	25
48	51101511-007	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO	150
49	51191602-002	**Suero Fisiológico 0,9.**(SOLUCION PARENTERAL) Envase o bolsa flexible sistema cerrado con doble puerto material atoxico y transparente, con escala impresa que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada.	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	350
50	51191601-003	**Suero Glucosado al 5%.**(SOLUCION PARENTERAL) Envase o bolsa flexible, sistema cerrado con doble puerto de inyección, material atoxico y transparente, con escala impresa en el envase que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	200
51	51191604-001	**Suero Ringer Lactato**. (SOLUCION PARENTERAL) Na: 130mEq/l, P: 4mEq/l, Ca: 3mEq/l, Cl: 109,7 mEq/l, Lactato: 28mEq/l. Envase o bolsa flexible, sistema cerrado con doble puerto de material atoxico y transparente, con escala impresa en el envase que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada	SOLUCION PARENTERAL	UNIDAD	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	200
52	51102722-002	IODOPOVIDONA 7,5%	JABON LIQUIDO	UNIDAD	FCO X 1,000 ML. COMO MINIMO	100

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

53	42231801-001	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA DE FIBRA LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN: DENSIDAD CALORICA 1 KCAL/ml. **COMPOSICION**: POR CADA 100 gr. DE POLVO: 428 KCAL, CARBOHIDRATOS 57 GR (53,90%) PROTEINAS; 16 GR. (14,90%) LIPIDOS 14 GR. (29,30%) FIBRA 4,3 GR. (POLVOS)	POLVO	UNIDAD	FCO X 400 gr. COMO MINIMO	10
54	51102301-005	ACICLOVIR 0,05 gr/gr	CREMA/TOPICA	UNIDAD	POMO X 10 gr. COMO MINIMO	100
55	51191905-069	ACIDO FOLICO 10 MG/COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.000
56	51121743-001	AMLODIPINA 5 mg/COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.500
57	51151801-001	ATENOLOL 100 mg/COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.500
58	51121818-001	ATORVASTATINA 20 mg/COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.500
59	51101550-005	CEFALEXINA 500 mg/CAPS.	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	2.800
60	51161615-001	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 mg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	600
61	51161615-002	CETIRIZINA 5 mg/5 ml	JARABE	UNIDAD	FCO X 120 ml. COMO MINIMO	100
62	51142121-011	DICLOFENAC 1%	GEL	UNIDAD	POMO X 20 gr. COMO MINIMO	200
63	51142103-007	DICLOFENAC POTASICO 50 mg + PARACETAMOL 325 mg + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	2.000
64	51191510-001	FUROSEMIDA 40 mg/COMP	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	500
65	51171706-004	RACECADOTRIL POLVO GRANULADO	POLVO P/SOLUCION ORAL	UNIDAD	SOBRE X 3 gr. COMO MINIMO	180
66	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 mg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	2.100
67	51101603-001	METRONIDAZOL 500 mg/COMP	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.500
68	51142128-003	PIROXICAM 10 mg + CARISOPRODOL 250 mg + VITAMINA B6 150 mg + DEXAMETASONA 1 mg + VIT B12 150 mcg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.200
69	51142128-003	PIROXICAM 10 mg + DEXAMETASONA 1 mg + CIANOCOBALAMINA 2.500 mcg + ORFENADRINA 35 mg C/ COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.200
70	51181713-002	PREDNISONA 50 mg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	500
71	51181713-002	PREDNISONA 5 mg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	600
72	51161508-004	SALBUTAMOL 4 Mg C/ COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.000
73	51102213-004	TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg C/ COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	2.000
74	51101567-003	AMPICILINA 1 gr + SULBACTAM 500 mg/AMP.	SOLUCION/INYECTABLE	UNIDAD	FCO. SOLV.	200
75	51101567-002	AMPICILINA 500 mg C/ CAPS.	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	500
76	51142001-002	PARACETAMOL 500 mg/COMP.	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	5.000
77	51142138-004	KETOROLAC TROMETAMINA 60 mg/AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMP. X 2 ml. COMO MINIMO	300
78	51121410-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg/COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.000
79	51191906-001	**SUERO ORAL EN POLVO:** CLORURO DE SODIO 2,6 gr + CITRATO TRISODICO DESIDRATO 2,9 gr + CLORURO DE POTASIO 1,5 gr + GLUCOSA 13,5 gr. C/ SOBRE.	POLVO HIDROSOLUBLE	UNIDAD	SOBRE X 20,5 gr	500

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

ESPECIFICACIONES TECNICAS

LOTE-2 - MATERIALES DESCARTABLES E INSUMOS Y MEDICAMENTOS VARIOS DE USO HOSPITALARIO

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	51161812-009	CLORFENIRAMINA 10MG INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	100
2	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO (LATEX TAMAÑO M)	LATEX	UNIDAD	UNIDAD	3500
3	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO	300
4	51101593-001	CEFOTAXIMA 1GR (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE 5ML COMO MINIMO	400
5	51181704-002	DEXAMETASONA 8MG (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2ML COMO MINIMO	100
6	51142009-002	DIPIRONA 1MG (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	200
7	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	150
8	51171909-002	OMEPRAZOL 40MG (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE X5 ML COMO MINIMO	200
9	51131807-003	CARBAZOCROMO 5MG (AMP)	SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO	50
10	42312201-002	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA	3-0	UNIDAD	UNIDAD	100
11	42142507-001	CATETER PARA PUNCION	N°18	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	400
12	51171505-006	SIMETICONA 200MG/CAPSULA BLANDAS	CAPSULAS	UNIDAD	UNIDAD	100
13	42222001-004	EQUIPO VOLUTROL	MICROGOTERO	UNIDAD	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL	500
14	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL	N°7	UNIDAD	SOBRE POR UN PAR COMO MINIMO	600
15	51101584-012	GENTAMICINA BETAMETASONA MICONAZOL CREMA	CREMA	UNIDAD	POMO X 20 GR COMO MINIMO	200
16	51102717-999	NITROFURAZONA	APOSITO	UNIDAD	SOBRE X UNA UNIDAD COMO MINIMO	10
17	51142138-004	KETOROLAC TROMETAMINA 60MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	400
18	51101511-007	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO	300
19	42142609-001	JERINGA CON AJUGA DESECHABLE	5 ML	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	8000
20	42142609-001	JERINGA CON AJUGA DESECHABLE	10ML	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	2000
21	42142502-004	AGUJA DESECHABLE	N° 18	UNIDAD	UNIDAD	200
22	42142502-004	AGUJA DESECHABLE	N° 20	UNIDAD	UNIDAD	100
23	51102709-001	AGUA OXIGENADA 10 VOL.	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO	10
24	42181501-001	BAJA LENGUA	MADERA	UNIDAD	UNIDAD	500
25	42142507-001	CATETER PARA PUNCION N 20	N° 20	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	400
26	42142507-001	CATETER PARA PUNCION N 22	N° 22	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	1000
27	42142507-001	CATETER PARA PUNCION N 24	N° 24	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	50
28	51141507-002	FENITOINA 250 mg. (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML COMO MINIMO	600

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

29	51141507-003	FENITOINA 100 mg. (COMP)	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	500
30	51142009-010	CLONIXINATO DE LISINA 125 mg/COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	50
31	51181704-004	DEXAMETASONA NEOMICINA POLIMIXINA B GOTAS	SOLUCION OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO	100
32	51181704-013	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG DEXAMETASONA PIVALATO 16MG. /FCO AMP	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	100
33	51172111-004	DOMPERIDONA 10 MG. (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	200
34	51121715-003	ENALAPRILATO 2,5 MG.(AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	300
35	42311708-003	TELA ADHESIVA	7 cm X 4,5 MTS	UNIDAD	UNIDAD	500
36	42222001-004	EQUIPO VOLUTROL	MACROGOTERO	UNIDAD	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL	600
37	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	ESTERIL	UNIDAD	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL	1500
38	51102202-998	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 200 mg/COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1000
39	51182405-001	FOSFATO TRICALCICO 500 MG. COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	100
40	51212101-005	FOSFATO TRICALCICO 500 MG VITAMINA D3 400 MG. COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3500
41	51101584-006	GENTAMICINA 400 MG. AMP	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	UNIDAD	800
42	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO G	LATEX	UNIDAD	UNIDAD	800
43	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX NATURAL	N°7 1/2	UNIDAD	UNIDAD	100
44	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL	LATEX N°8	UNIDAD	UNIDAD	100
45	51181706-003	HIDROCORTIZONA 500 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO X10 ML COMO MINIMO	48
46	42312201-002	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA	N°2-0	UNIDAD	UNIDAD	36
47	42312201-002	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN	N° 0	UNIDAD	UNIDAD	100
48	42312201-002	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN	N° 3-0	UNIDAD	UNIDAD	100
49	42312201-002	HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA N 1	N°18	UNIDAD	UNIDAD	100
50	42312201-002	HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA N 0	N°0	UNIDAD	UNIDAD	100
51	42312201-002	HILO CROMADO N 0	N° 0	UNIDAD	UNIDAD	200
52	42312201-002	HILO CROMADO N 1	N°18	UNIDAD	UNIDAD	5000
53	42142609-001	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE	1 ML	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	300
54	42142609-001	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE	3 ML	UNIDAD	UNIDAD SOBRE ESTERIL	50
55	51191905-017	RUTINA 50 MG ACIDO ASCORBICO 250 MG VITAMINA K 1 MG. COMP.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	200
56	51142937-007	LIDOCAINA	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO X10 ML COMO MINIMO	500
57	51182203-001	OXITOSINA 5ui. (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	30
58	51102334-001	OSELTAMIVIR CAPSULA	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	100
59	51102334-002	OSELTAMIVIR SUPENSION	SUSPENSIÓN	UNIDAD	FRASCO X50 ML COMO MINIMO	2500
60	51191905-002	VITAMINA C 100 MG/ML	SOLUCION ORAL	UNIDAD	FRASCO X15 ML COMO MINIMO	30
61	46182001-001	TAPA BOCA	TRIPLE PLIEGO	UNIDAD	UNIDAD	5
62	42182206-001	TERMOMETRO A CLINICO	MERCURIO	UNIDAD	UNIDAD	5
63	42271903-001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON VALVULA	N°3	UNIDAD	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL	50
64	42271903-001	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE	N°3,5	UNIDAD	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL	2[illegible]
65	42271903-001	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE	N°4	UNIDAD	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL	80

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

66	51101582-001	TOBRAMICINA 3 MG DEXAMETASONA 1 MG C/ML	SOLUCION OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO	200
67	42311505-002	VENDA SEMI ELASTICA DE	10 CM	UNIDAD	UNIDAD	50
68	51101503-009	CLORAFENICOL 0,5 %	SOLUCION OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO	10
69	51182204-002	ERGONOVINA 0,2 MG/COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	10
70	51241114-004	ANTAZOLINA FOSFATO 0,05 G TETRAZOLINA 0,04 GC. /100 ml	SOLUCION OFTALMOLOGICA	UNIDAD	FRASCO X10 ML COMO MINIMO	10
71	51102724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 0,1% CON NITRITO 0,1%	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO	100
72	51102710-002	ALCOHOL RECTIFICADO (ETILICO) 96%	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO	50
73	51102702-001	AGUA DESTILADA	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO	10
74	51102702-001	AGUA DESTILADA	SOLUCION	UNIDAD	AMPOLLA X10 ML COMO MINIMO	100
75	42293505-001	SONDA DE ASPIRACION	N°8	UNIDAD	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL	50
76	42293603-003	SONDA DE TRES VIAS	ESTERIL	UNIDAD	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL	10
77	51102708-001	FORMOL 40%	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO	3
78	42311511-001	GASA HIDROFILA EN PIEZA	HIDROFILA	UNIDAD	PAQUETE 0,90 MTS. X40 MTS. COMO MINIMO	300
79	51101567-003	AMPICILINA + SULBACTAM INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO	300
80	51101542-001	CIPROFLOXACINA 200 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FRASCO AMPOLLAS X100 ML COMO MINIMO	200
81	51142009-006	CLONIXINATO DE LISINA 200 Mg/AMP	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X4 ML COMO MINIMO	200
82	51142104-002	DICLOFENAC SODICO 75 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO	300
83	**51181813-001**	ENANTATO DE ESTRADIOL + ACETOFENIDO DE DIHIDROXIPROGESTERONA AMP.	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	150
84	51101603-003	METRONIDAZOL 500 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X100 ML COMO MINIMO	200
85	51171917-002	RANITIDINA 50 MG(AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLAS X5 ML COMO MINIMO	50
86	51101586-001	AMIKACINA 500 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	50
87	51131807-005	VITAMINA K 10 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	300
88	51131807-005	VITAMINA K 1 MG (AMP)	SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	500
89	51142106-002	IBUPROFENO COMPRIMIDO	CAPSULA MICROENCAPSULADO-MASTICABLE	UNIDAD	UNIDAD	200
90	51142001-021	PARACETAMOL 500 mg - ERGOTAMINA TARTRATO 1 mg- CAFEINA 1 mg - CLORFENIRAMINA MALEATO 1 mg. C/COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	600
91	51101811-003	KETOCONAZOL 2%	CREMA TOPICA	UNIDAD	POMO POR 20 GR COMO MINIMO	100
92	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG/COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.500
93	**51142101-002**	**ALFA AMILASA**	COMPRIMIDOS	UNIDAD	UNIDAD	1.200

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

DONDE DICE:

1. Plan de Entrega (Bienes)

LOTE 1 - ATENCION AL ADULTO CON PROVISION DE MEDICAMENTOS								
Asistencia a Mujeres en Edad Fértil, Niños y Adultos Mayores con provisión de Medicamentos								
Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad de Medida**	**Forma Terapéutica**	**Concentración**	**Presentación de Entrega**	**Lugar de entrega de los Bienes**	**Fecha(s) final(es) de entrega de los Bienes**
1	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	10.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	400 mg	UNIDAD	Los bienes serán entregados por la empresa en la sede de la Gobernación del Departamento de Boquerón Secretaria de Salud, sito *Av.* Caraya esquina Hindemburg. Filadelfia – Paraguay.	El 50 % (Cincuenta por ciento), dentro de los quince (15) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la Orden de Compra, a ser emitida por la Secretaría de Hacienda de la Convocante y el 50 % (Cincuenta por ciento) restante dentro de los treinta (30) días calendarios a partir de la recepción de la segunda Orden de entrega y de la Orden de compra
2	DICLOFENAC POTASICO 50 MG. COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg	UNIDAD		
3	KETOROLAC 20 MG. COMPRIMIDOS	5.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	20 mg	UNIDAD		
4	PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS	10.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
5	DICLOFENAC POTASICO 50 MG + PARACETAMOL 325 MG + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG. COMPRIMIDOS	8.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg + 325 mg +10.000 UI + 100 mg	UNIDAD		
6	DOMPERIDONA 10 MG. CAPSULAS	3.000	UNIDAD	CAPSULA	10 mg	UNIDAD		
7	OMEPRAZOL 20 MG. CAPSULAS	8.000	UNIDAD	CAPSULA	20 mg	UNIDAD		
8	AMBROXOL ADULTO 30 MG. JARABE	400	UNIDAD	JARABE	30 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
9	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + HIDROCORTISONA 10 MG + NEOMICINA 150 MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1 MG. OVULO	2.000	UNIDAD	OVULO	250 mg + 100.000UI + 10 mg + 150 mg + 1mg	UNIDAD		
10	VITAMINA B12 1000 mcg + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B1 250 MG. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	1000 mcg + 100 mg + 250 mg	UNIDAD		
11	GLIMEPIRIDA 4 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	4 mg	UNIDAD		
12	ATORVASTATINA 40 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	40 mg	UNIDAD		
13	METFORMINA 850 MG. COMPRIMIDOS	4.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	850 mg	UNIDAD		
14	LEVOFLOXACINA 750 MG. COMPRIMIDOS	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	750 mg	UNIDAD		
15	AMOXICILINA 500 MG. COMPRIMIDOS	5.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
16	ACICLOVIR 400 MG. COMPRIMIDOS	1.600	UNIDAD	COMPRIMIDO	400 mg	UNIDAD		
17	DIPIRONA 500 MG. COMPRIMIDOS	5.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
18	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG + DIPIRONA 500 MG/ ML. GOTAS	500	UNIDAD	GOTAS	10 mg + 500 mg/ml	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO		
19	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	875 mg + 125 mg	UNIDAD		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

20	GLUCOSAMINA 1,5 GR + CONDROITINA 1,2 GR/ SOBRE X 4 GR. POLVO	750	UNIDAD	POLVO	1,5 gr + 1,2 gr/sobre x 4 gr	UNIDAD		por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferente mente en el
21	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	10 mg	UNIDAD		
22	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	20 mg	UNIDAD		
23	LOSARTAN POTASICO 50 MG. COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg	UNIDAD		
24	ATENOLOL 50 MG. COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg	UNIDAD		
25	AZITROMICINA 500 MG. COMPRIMIDOS	1.800	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
26	RANITIDINA 150 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	150 mg	UNIDAD		horario de 7:00 hs. a 13:00 horas previo acuerdo Común entre las partes.
27	DIPIRONA 500 MG + N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG. COMPRIMIDOS	3.060	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg + 10 mg	UNIDAD		
28	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG. COMPRIMIDOS	4.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	125 mg	UNIDAD		
29	PARACETAMOL 500 MG + FENILEFRINA H.CL 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg. COMPRIMIDOS	4.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg + 5 mg + 2 mg	UNIDAD		
30	CIPROFLOXACINA 500 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
31	FLUCONAZOL 150 MG. CAPSULAS	800	UNIDAD	CAPSULA	150 mg	UNIDAD		
32	CEFIXIMA 400 MG. COMPRIMIDOS	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	400 mg	UNIDAD		
33	ONDANSETRON 4 mg/AMP.	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	4 mg/AMP.	AMP. X 2 ml: COMO MINIMO		
34	BEZAFIBRATO 400 MG. COMPRIMIDOS	1.200	UNIDAD	COMPRIMIDO	400 mg	UNIDAD		
35	ALFA AMILASA 3000. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	3000 UFIP	UNIDAD		
36	SULFATO FERROSO 200 MG. CAPSULAS	6.000	UNIDAD	CAPSULA	200 mg	UNIDAD		
37	AMBROXOL 15 mg/AMP.	50	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	15 mg	AMPOLLA X 2 ML. COMO MINIMO		
38	GENTAMICINA 1 MG + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETAZONA 1 MG C/ GR. CREMA	300	UNIDAD	CREMA	1 mg + 20 mg + 1 mg	POMO X 20 gr. COMO MINIMO		
39	OMEPRAZOL 40 mg/AMP.	168	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	40 mg	FCO AMP. + SOLV. COMO MINIMO		
40	ONDANSETRON 8 mg/AMP.	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	8 mg/Amp	AMPOLLA X 4 ml. COMO MINIMO		
41	MEBENDAZOL 200 mg + TINIDAZOL 200 mg + TIABENDAZOL 300 mg. C/ COMPRIMIDOS	1.200	UNIDAD	COMPRIMIDO	200 mg + 200 mg + 300 mg	UNIDAD		
42	DICLOFENAC SODICO 50 MG - DEXAMETASONA 1 MG - ORFENADRINA 35 MG + VIT B1 50 MG + VIT B6 50 MG + VIT B12 500 MG.	2.400	UNIDAD	COMPRIMIDOS	50 mg + 1 mg + 35 mg + 50 mg +50 mg + 500 mg	UNIDAD		
43	CEFAZOLINA 1 gr. INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1 gr	FCO. AMP. + SOLVENTE X 5 ML. COMO MINIMO		
44	DEXAMETASONA 8 MG/AMP. INYECTABLE	400	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	8 mg/Amp	AMPOLLA X 2 ML. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

45	KETOROLAC TROMETAMINA 60 MG/AMP. INYECTABLE	1.000	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	60 mg/Amp	AMPOOLLA X 2 ML. COMO MINIMO		
46	TINIDAZOL 500 MG C/ COMP.	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	500 mg	BLISTER X 10 COMP. COMO MINIMO		
47	CLOTRIMAZOL AL 2% (CR/VAG)	150	UNIDAD	CREMA VAGINAL	2%	POMO X 45 GR. COMO MINIMO		
48	PENICILINA G. BENZATINICA 2.400.000 UI. AMPOLLA	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	2.400.000 UI	CAJA X 1 FCO. AMP. + SOLV.		
49	TIMOLOL 0,683 gr + DORZOLAMIDA 2,226 gr.	30	UNIDAD	GOTA OFTALMICA	0,683gr + 2,226 gr	FCO X 6 ml. COMO MINIMO		

LOTE 2

LOTE 2- ATENCION AL NIÑO Y AL ADOLECENTE CON PROVISION DE MEDICAMENTOS

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Forma Terapéutica	Concentración	Presentación de Entrega	Lugar de entrega de los Bienes	Fecha(s) final(es) de entrega de los Bienes
1	IBUPROFENO 200 MG/5 ML (SUSP)	800	UNIDAD	SUSPENSION	200 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	Los bienes serán entregados por la empresa en la sede de la Gobernación del Departamento de Boquerón Secretaria de Salud, sito *Av.* Caraya esquina Hindemburg. Filadelfia – Paraguay	El 50 % (Cincuenta por ciento), dentro de los quince (15) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la Orden de Compra, a ser emitida por la Secretaría de Hacienda de la Convocante y el 50 % (Cincuenta por ciento) restante dentro de los treinta (30) días calendarios a partir de la
2	PARACETAMOL 200 MG/1 ML (GOTAS)	1.000	UNIDAD	GOTAS	200 mg/ml	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		
3	VITAMINA C 200 MG/ML (GOTAS)	300	UNIDAD	GOTAS	200 mg/ml	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		
4	SIMETICONA 100 MG. (GOTAS)	200	UNIDAD	GOTAS	100 mg/ml	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO		
5	RIFAMICINA SPRAY 1%	300	UNIDAD	SPRAY	1%	FRASCO SPRAY X 25 ML. COMO MINIMO		
6	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG, METAMIZOL 2 GR C/ AMP. (INYECTABLE)	400	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	20 mg + 2 gr/Amp	AMPOLLAS X 5 ML. COMO MINIMO		
7	AMBROXOL PEDIATRICO 15 MG (JARABE)	700	UNIDAD	JARABE	15 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
8	CEFIXIMA 100 MG C/5 ML. (SUSPENSION)	300	UNIDAD	SUSPENSION	100 mg/5 ml	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO		
9	AZITROMICINA 200 MG. (SUSPENSION)	400	UNIDAD	SUSPENSION	200 mg/5 ml	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO		
10	TOBRAMICINA 0,3% DEXAMETASONA 0,1 %. GOTAS OFTALMOLOGICA	100	UNIDAD	GOTAS/OFTALMOLOGICA	0,3% + 0,1%	FRASCO X 5 ML. COMO MINIMO		
11	CEFOTAXIMA 1 GR. AMPOLLAS INYECTABLES	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1 gr	FRASCO AMPOLLA X 5 ML. COMO MINIMO		
12	ALBENDAZOL 400 MG. AMPOLLAS BEBIBLES	3.000	UNIDAD	SOLUCION ORAL	400 mg/Amp	AMPOLLAS X 10 ML. COMO MINIMO		
13	BETAMETASONA 1 MG, NEOMICINA 3,5 MG C/ML. GOTAS OFTALMICA	100	UNIDAD	GOTAS/OFTALMOLOGICA	1 mg + 3,5 mg/ml	FRASCO GOTERO X 10 ML. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

14	DEXTROMETORFANO 15 mg/ml. GOTAS	400	UNIDAD	GOTAS	15 mg/ml	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		recepción de la segunda Orden de entrega y de la Orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferente mente en el horario de 7:00 hs. a 13:00 horas previo acuerdo Común entre las partes.
15	PERMETRINA 5% (LOCION/CREMOSA)	200	UNIDAD	LOCION/CREMA	5%	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO		
16	METOCLOPRAMIDA 4 MG. GOTAS	500	UNIDAD	GOTAS	4 mg/ml	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		
17	ALFA AMILASA 1000 UFIP/5 ML. JARABE	300	UNIDAD	JARABE	1000 UFIP/5 ml	FRASCO X 125 ML. COMO MINIMO		
18	LORATADINA 5 mg + PSEUDOEFEDRINA SULFATO 60 mg. C/5 ml	350	UNIDAD	JARABE	5 mg + 60 mg. C/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
19	CLORFENIRAMINA MALEATO 2,5 ml. C/ 5 ml.	1.000	UNIDAD	JARABE	2,5 ml/ 5 ml	FCO X 100 ml. COMO MINIMO		
20	BENZOATO DE BENCILO 15% + BENZOCAINA 2 GR. C/ 100 ML	200	UNIDAD	SOLUCION TOPICA	15% + 2 gr.c/ 100 ml	FCO X 50 ML. COMO MINIMO		
21	LORATADINA 5 MG/5 ML. JARABE	400	UNIDAD	JARABE	5 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
22	GENTAMICINA 1 MG. + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETASONA 1 MG C/GR. CREMA	500	UNIDAD	CREMA	1 mg + 20 mg + 1 mg c/gr	POMO X 20 GR. COMO MINIMO		
23	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG +	300	UNIDAD	GOTAS	10 mg + 500 mg c/5 ml	FRASCO X 10 ML. COMO		
	DIPIRONA 500 MG C/5 ML. GOTAS					MINIMO		
24	PARACETAMOL 325 MGR. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	325 mg	UNIDAD		
25	ACICLOVIR 400 MG/5 ML. SUSPENSION	300	UNIDAD	SUSPENSION	400 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML COMO MINIMO		
26	AMOXICILINA 500 MG/5 ML. SUSPENSION	500	UNIDAD	SUSPENSION	500 mg/5 ml	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO		
27	PARACETAMOL 200 MG/5 ML	300	UNIDAD	JARABE	200 gr. c/5ml	FCO X 120 ML. COMO MINIMO		
28	CEFALEXINA 500 MG/5 ML. SUSPENSION	500	UNIDAD	SUSPENSION	500 mg/5 ml	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO		
29	PARACETAMOL 100 MG + FENILEFRINA CLORHIDRATO 2 MG + CLORFENDRAMINA MALEATO 0,75 MG + DEXTROMETORFANO 10 MG C/5 ML	700	UNIDAD	JARABE	100 mg + 2 mg + 0,75 mg + 10 mg c/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
30	AMOXICILINA 1 GR + SULBACTAN 250 MG. SUSPENSION	400	UNIDAD	SUSPENSION	1 gr + 250 mg/5 ml.	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO		
31	DIPIRONA 300 MG. SUPOSITORIO	600	UNIDAD	SUPOSITORIO	300 mg	UNIDAD		
32	VIT A 600,000 UI + VIT D3 1,57 mg + CLOR. DE BENZALCONIO 100 mg + AC. BORICO 2 gr + OXIDO DE ZINC 50 mg + LANOLINA 5,6 gr. C/100 gr.	200	UNIDAD	CREMA	600,000 UI + 1,57 mg + 100 mg + 2 gr + 50 mg + 5,6 gr. C/100 gr	POMO X 20 GR. COMO MINIMO		
33	AMOXICILINA 800 MGR + ACIDO CLAVULANICO 57 MG/5 ML. SUSPENSION	50	UNIDAD	SUSPENSION	800 mg + 57 mg c/5 ml	FCO X 35 ML. COMO MINIMO		
34	AMBROXOL CLH. 15 MG/2 ML. AMPOLLA	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	15 mg	AMP. X 2 ML. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

35	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	100	UNIDAD	AEROSOL	100 mcg	FRASCO SPRAY X 250 DOSIS. COMO MINIMO		

LOTE 3								
LOTE 3 - INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS DE USO HOSPITALARIO								
Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad de Medida**	**Forma Terapéutica**	**Concentración**	**Presentación de Entrega**	**Lugar de entrega de los Bienes**	**Fecha(s) final(es) de entrega de los Bienes**
1	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR	1.000	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	3 MOLAR	AMP X 10 ML COMO MINIMO	Los bienes serán entregad os por la empresa en la sede de la Gobernación del Departamento de Boquerón Secretaria de Salud,	El 50 % (Cincuenta por ciento), dentro de los quince (15) días calendarios , contados a partir de la fecha de recepción de la Orden de Compra, a ser
2	ERGONOVINA 0,2 MG INYECTABLE	500	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	0,2 mg/Amp	AMP X 1 ML COMO MINIMO		
3	CLORFENIRAMINA 10MG INYECTABLE	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	10 mg	AMP X 1ML COMO MINIMO		
4	IODOPOVIDONA SOLUCION 10%	150	UNIDAD	SOLUCION	10%	FRASCO X 500 ML COMO MINIMO		
5	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO (M)	5.000	UNIDAD	GUANTE AMBIDIESTRO NO ESTERIL	Mediano	UNIDAD		
6	DIPIRONA 1MG. AMPOLLA	1.000	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1 mg/Amp	AMPOLLA X 2ML COMO MINIMO		
7	BUTIL BROMURO DE HIOSINA 20 MG + DIPIRONA 2 GR C/ AMP - INTECTABLE	500	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	20 mg + 2 gr c/ Amp	AMPOLLA X 5 ML COMO MINIMO		
8	METOCLOPRAMIDA 10MG. AMPOLLA	500	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	10 mg	AMPOLLA X 2ML COMO MINIMO		
9	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS	25	UNIDAD	SPRAY	100 mcg./DOSIS	FRASCO X 250 DOSIS. COMO MINIMO		
10	AMBROXOL CLH. 15MG/AMP.	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	15 mg/AMP.	AMPOLLA X 2 ML COMO MINIMO		
11	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR	500	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	3 MOLAR	AMPOLLA X 10 ML COMO MINIMO	sito *Av.* Caraya esquina Hindemburg. Filadelfia –	emitida por la Secretaría de Hacienda de la Convocante y el 50 % (Cincuenta por ciento) restante dentro de los treinta (30) días calendarios
12	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA 3-0 CON AGUJA	300	UNIDAD	HILO CON AGUJA ATRAUMATICA	3-0	UNIDAD		
13	PERMETRINA 5%	100	UNIDAD	JABÓN	5%	PAN X 50 gr. COMO MINIMO		
14	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°18	500	UNIDAD	CON PROTECTOR DE BIOSEGURIDAD	N°18	UNIDAD		
15	METOCLOPRAMIDA HCL 10 mg.	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	10 mg	UNIDAD		
16	CLORANFENICOL 0,01G + COLAGENASA 0,6 UI G POMADA	50	UNIDAD	POMADA	0,01 gr + 0,6UI	TUBO POMO X 30 gr. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

17	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7 CON BALON TESTIGO CON VALVULA SILICONADA	200	UNIDAD	ESTERIL	N°7	UNIDAD	Paraguay	a partir de la recepción de la segunda Orden de entrega y de la Orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferente mente en el horario de 7:00 hs. a 13:00 horas previo acuerdo Común entre las partes.
18	EQUIPO VOLUTROL MICROGOTERO PARA 100 A 150 ML	200	UNIDAD	EN PVC GRADO MEDICO, TUBERIAL FLEXIBLE TRANSPARENTE	100 a 150 ml	UNIDAD		
19	SONDA VESICAL BOBLE VIA DE 18 FR SILICONADA 100%	200	UNIDAD	PUNTA ATRAUMATICA	18FR	UNIDAD		
20	SONDA NASOGASTRICA ADULTO TIPO K 11 SILICONADA 100%	200	UNIDAD	ADULTO 18 FR.	TIPO k11	UNIDAD		
21	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO TIPO K33	50	UNIDAD	SILICONADO 100% ATOXICO	TIPO K33	UNIDAD		
22	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7	1.000	UNIDAD	MATERIAL LATEX . DESCARTABLE	N°7	SOBRE X 1 PAR COMO MINIMO		
23	GENTAMICINA 1 MG + MICONAZOL NITRATO 20 MG + BETAMETASONA 1 mg. CREMA	300	UNIDAD	CREMA	1 mg + 20 mg + 1 mg	POMO X 20 GR COMO MINIMO		
24	APOSITO ADHESIVO HIPOALERGENICO, TIPO TEGADEM, TRANSPARENTE, LIBRE DE LATEX, FLEXIBLE, IMPERMEABLE AL AGUA PARA CUBRIR Y PROTEGER LOS SITIOS DE LAS HERIDAS: MEDIDAS: 9 cm x 10 cm. Como mínimo	20	UNIDAD	APOSITO	APOSITO AHESIVO HIPOALERGENIC O , TIPO TEGADEM, TRANSPARENTE, LIBRE DE LATEX, FLEXIBLE, IMPERMEABLE AL AGUA PARA CUBRIR Y PROTEGER LOS SITIOS DE LAS HERIDAS: MEDIDAS: 9 cm x 10 cm. Como mínimo	UNIDAD		
25	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1 gr + 500 mg	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO		
26	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML CON AGUJA DESMONTABLE	3.000	UNIDAD	PLASTICO DESECHABLE LIBRE DE PIROGENOS	AGUJA DESMONTABLE DE 5 ml	UNIDAD		
27	JERINGA DESECHABLE 10ML CON AGUJA DESMONTABLE	3.000	UNIDAD	PLASTICO DESECHABLE LIBRE DE PIROGENOS	AGUJA DESMONTABLE DE 10 ml	UNIDAD		
28	VENDA DE GASA TIPO CAMBRAY 100% DE ALGODÓN DE 15 cm X 1,8 MTS.	200	UNIDAD	GASA	100% DE ALGODÓN 15 cm x 1,8 mts	UNIDAD		
29	VENDA DE GASA TIPO CAMBRAY 100% DE ALGODÓN DE 200 cm. C 1,8 MTS	200	UNIDAD	GASA	100% DE ALGODÓN 200 cm. c/18 mts	UNIDAD		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

30	SUERO FISIOLOGICO 0,9%: ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO Y TRASPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA	500	UNIDAD	SOLUCION PARENTAL	ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO Y TRASPARENTE, CON ESCALA QU EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO
31	**SUERO GLUCOSADO AL 5%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	500	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO
32	**SUERO GLUCOSADO AL 10%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	150	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA	FCO X 500 ML. COMO MINIMO
33	**SUERO RINGER LACTATO**. Na 130 mEq/l, Ca: 3 mEq/l, Cl; 109,7 mEq/l; Lactato: 28 mEq/l. ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	200	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	Na 130 mEq/l, Ca: 3 mEq/l, Cl; 109,7 mEq/l; Lactato: 28 mEq/l. ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO
34	**MANITOL AL 5%:** ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	100	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	ENVASE PLASTICO DE MATERIAL ATOXICO TRANSPARENTE, CON ESCALA QUE PERMITA MEDIR EN FORMA ADECUADA LA CANTIDAD ADMINISTRADA.	FCO X 500 ML. COMO MINIMO
35	OXITOCINA 5 UI. AMPOLLA INYECTABLE	1.000	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	5 UI. Ampolla	AMP. X 1 ML. COMO MINIMO
36	MEPIVACAINA 36% CON EPINEFRINA 0,018 MG (USO ODONTOLOGICO)	1.000	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	MEPIVACAINA 36% + EPINEFRINA 0,018 MG.	CARTUCHO X 1,8 ML. COMO MINIMO

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

37	GASA ESTERIL: 20X20 CM Y DOBLADAS EN CUADRO DEBEN MEDIR 5,5 X 5,5 CM. COMO MINIMO	100	UNIDAD	ALGODÓN ABSORBENTE	20X20 CM Y DOBLADAS EN CUADRO DEBEN MEDIR 5,5 X 5,5 CM.	POTE X 20 UNIDADES. COMO MINIMO		
38	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA: AL 2% (USO ODONTOLOGICO)	1.000	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	AL 2% (USO ODONTOLOGICO)	CARTUCHO X 1,8 ML. COMO MINIMO		
39	TAPA BOCA: DESECHABLE, DETRES PLIEGOS, CON SUJETADOR EN LA OREJA CON GOMA ELÁSTICA.	100	UNIDAD	TAPA BOCA	DESECHABLE, DETRES PLIEGOS, CON SUJETADOR EN LA OREJA CON GOMA ELÁSTICA.	CAJA X 50 UNIDADES. COMO MINIMO		
40	CINTA ADHESIVA: CON MASA DE OXIDO DE ZINC Y RESINA DE CAUCHO NOTARIAL - COLOR PIEL. MEDIDAS DE 5 CM DE ANCHO Y 4,5 METROS DE LARGO	100	UNIDAD	CINTA	CON MASA DE OXIDO DE ZINC Y RESINA DE CAUCHO NOTARIAL - COLOR PIEL. MEDIDAS DE 5 CM DE ANCHO Y 4,5 METROS DE LARGO	ROLLO X 5 CM X 4,5 MTRS. COMO MINIMO		
41	CLAMP UBILICAL: ESTERIL, DESCARTABLE	400	UNIDAD	PVC RIGIDO COLOR BLANCO	ESTERIL, DESCARTABLE	UNIDAD		
42	EQUIPO VOLUTROL MACROGOTERO	50	UNIDAD	EN PVC . GRADO MEDICO, FLEXIBLE Y TRANSPARENTE .	macrogotero	UNIDAD		
43	EQUIPO MACROGOTERO ESTERIL: GOTEO DE 20 MACROGOTAS X ML.	100	UNIDAD	ELABORADO EN MATERIAL LIBRE DE LATEX	GOTEO DE 20 MACROGOTAS X ML.	UNIDAD		
44	EQUIPO MICROGOTERO: GOTEO DE 60 MICROGOTAS POR ML	100	UNIDAD	ELABORADO EN MATERIAL LIBRE DE LATEX	GOTEO DE 60 MICROGOTAS POR ML	UNIDAD		
45	IODOPOVIDONA 7,5%	150	UNIDAD	JABON LIQUIDO	7,5%	FCO X 500 ML. COMO MINIMO		
46	LIDOCAINA CLORHIDRATO 400 MG. + EUGENOL 1 ML C/10 ML.	200	UNIDAD	solución anestésicos tópicos	400 mg + 1 ml. c/10 ml	FCO X 15 ML. COMO MINIMO		
47	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA DE FIBRA LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN: DENSIDAD CALORICA 1 KCAL/ml. **COMPOSICION**: POR CADA 100 gr. DE POLVO: 428 KCAL, CARBOHIDRATOS 57 GR (53,90%) PROTEINAS; 16 GR.	20	UNIDAD	POLVO	POR CADA 100 gr. DE POLVO: 428 KCAL, CARBOHIDRATOS 57 GR (53,90%) PROTEINAS; 16 GR. (14,90%) LIPIDOS 14 GR. (29,30%) FIBRA 4,3 GR. (POLVOS)	FCO X 400 gr. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

	(14,90%) LIPIDOS 14 GR. (29,30%) FIBRA 4,3 GR. (POLVOS)							

DEBE DECIR:

Plan de Entrega (Bienes)

LOTE-1 - ATENCIÓN A LA NIÑEZ, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS								
Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad de Medida**	**Forma Terapéutica**	**Concentración**	**Presentación de Entrega**	**Lugar de entrega de los Bienes**	**Fecha(s) final(es) de entrega de los Bienes**
1	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	7.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	400 mg	UNIDAD	Los bienes serán entregados por la empresa en la sede de la Gobernación del Departamento de Boquerón Secretaria de Salud, sito *Av.* Caraya esquina Hindemburg. Filadelfia	El 50 % (Cincuenta por ciento), dentro de los quince (15) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la Orden de Compra, a ser emitida por la Secretaría de Hacienda de la Convocante y el 50 % (Cincuenta
2	KETOROLAC 20 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	20 mg	UNIDAD		
3	DICLOFENAC POTASICO 50 MG + PARACETAMOL 325 MG + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG. COMPRIMIDOS	4.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg	UNIDAD		
4	OMEPRAZOL 20 MG. CAPSULAS	4.500	UNIDAD	CAPSULA	20 mg	UNIDAD		
5	AMBROXOL ADULTO 30 MG. JARABE	250	UNIDAD	JARABE	30 mg/5 ml	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
6	ATORVASTATINA 40 MG. COMPRIMIDOS	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDO	40 mg	UNIDAD		
7	METFORMINA 850 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	850 mg	UNIDAD		
8	PERMETRINA LOCION CREMOSA	200	UNIDAD	LOCION/CREMA	5%	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO		
9	LEVOFLOXACINA 750 MG. COMPRIMIDOS	700	UNIDAD	COMPRIMIDO	750 mg	UNIDAD		
10	AMOXICILINA 500 MG. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500mg	UNIDAD		
11	ACICLOVIR 400 MG. COMPRIMIDOS	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	400mg	UNIDAD		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

12	DIPIRONA 500 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD	Paraguay.	por ciento) restante dentro de los treinta (30) días calendarios a partir de la recepción de la segunda Orden de entrega y de la Orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferente mente en el
13	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG. COMPRIMIDOS	1.800	UNIDAD	COMPRIMIDO	875 mg + 125 mg	UNIDAD		
14	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	10 mg	UNIDAD		
15	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.COMPRIMIDOS	6.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	20 mg	UNIDAD		
16	ATENOLOL 50 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg	UNIDAD		
17	AZITROMICINA 500 MG. COMPRIMIDOS	600	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
18	RANITIDINA 150 MG. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	150 mg	UNIDAD		
19	DIPIRONA 500 MG + N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG. COMPRIMIDOS	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	10 mg	UNIDAD		
20	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG. COMPRIMIDOS	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	125 mg	UNIDAD		
21	PARACETAMOL 500 MG + FENILEFRINA H.CL 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg. COMPRIMIDOS	5.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg + 5mg + 2 mg	UNIDAD		
22	CIPROFLOXACINA 500 MG. COMPRIMIDOS	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDO	500 mg	UNIDAD		
23	CEFIXIMA 400 MG. COMPRIMIDOS	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	400mg	UNIDAD		
24	ONDANSETRON 4 mg/AMP.	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	4mg	AMP. X 2 ml: COMO MINIMO		
25	SULFATO FERROSO 200 MG. CAPSULAS	6.000	UNIDAD	CAPSULA	200 mg	UNIDAD		
26	ONDANSETRON 8 mg/AMP.	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	8 mg	AMPOLLA X 4 ml. COMO MINIMO		
27	IBUPROFENO 200 MG/5 ML (SUSP)	300	UNIDAD	SUSPENSION	200 mg	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
28	PARACETAMOL 200 MG/1 ML (GOTAS)	350	UNIDAD	GOTAS	200mg	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		
29	SIMETICONA 4 gr/100 ML. (GOTAS)	100	UNIDAD	GOTAS	4 gr/100	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO		
30	RIFAMICINA SPRAY 1%	200	UNIDAD	SPRAY	1%	FRASCO SPRAY X 25 ML. COMO MINIMO		
31	AMBROXOL PEDIATRICO 15 MG (JARABE)	300	UNIDAD	JARABE	15 mg	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO		
32	CEFIXIMA 100 MG C/5 ML. (SUSPENSION)	200	UNIDAD	SUSPENSION	100mg%5ml	FRASCO X 50 ML. COMO MINIMO		
33	AZITROMICINA 200 MG. (SUSPENSION)	200	UNIDAD	SUSPENSION	200mg	FRASCO X 30 ML. COMO MINIMO		
34	ALBENDAZOL 400 MG. AMPOLLAS BEBIBLES	750	UNIDAD	SOLUCION ORAL	400mg	AMPOLLAS X 10 ML. COMO MINIMO		horario de 7:00 hs. a 13:00 horas previo
35	METOCLOPRAMIDA 4 MG. GOTAS	200	UNIDAD	GOTAS	4 mg	FRASCO X 15 ML. COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

36	ALFA AMILASA 1000 UFIP/5 ML. JARABE	200	UNIDAD	JARABE	1000 ufip/5ml	FRASCO X 125 ML. COMO MINIMO	acuerdo Común entre las partes.
37	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE	900	UNIDAD	SUSPENSIÓN	2,5 ml c/5ml	FCO X 100 ml. COMO MINIMO	
38	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG + DIPIRONA 500 MG C/5 ML. GOTAS	200	UNIDAD	GOTAS	10 mg+ 500 mg/5ml	FRASCO X 10 ML. COMO MINIMO	
39	PARACETAMOL 325 MGR. COMPRIMIDOS	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	10 mg + 500mg +	UNIDAD	
40	ACICLOVIR 400 MG/5 ML. SUSPENSION	200	UNIDAD	SUSPENSION	400mg/5ml	FRASCO X 100 ML COMO MINIMO	
41	METRONIDAZOL 250 mg + NISTATINA 100.000 UI + HIDROCORTISONA 10 mg + NEOMICINA 150 mg + CLORURO DE BENZALCONIO 1 mg. OVULO	2.000	UNIDAD	OVULO	250 mg + 100.000 UI + 10 mg + 150 mg + 1 mg.	UNIDAD	
42	Paracetamol + Fenilefrina +Clorfeniramina maleato Jarabe	400	UNIDAD	JARABE	100 MG + 2 MG + 0,75 MG + 10 MG C/5 ML	FRASCO X 100 ML. COMO MINIMO	
43	AMOXICILINA 1 GR + SULBACTAN 250 MG. SUSPENSION	250	UNIDAD	SUSPENSION	1 GR + 250 MG.	FRASCO X 90 ML. COMO MINIMO	
44	IODOPOVIDONA SOLUCION 10%	100	UNIDAD	SOLUCION	10%	FRASCO X 1000 ML COMO MINIMO	
45	BUTIL BROMURO DE HIOSINA 20 MG + DIPIRONA 2 GR C/ AMP - INTECTABLE	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	20 MG + 2 GR C/ AMP	AMPOLLA X 5 ML COMO MINIMO	
46	SALBUTAMOL AEROSOL	150	UNIDAD	SPRAY	100 MCG/DOSIS	FRASCO X 250 DOSIS. COMO MINIMO	
47	CLORANFENICOL 0,01G + COLAGENASA 0,6 UI G POMADA	25	UNIDAD	POMADA	0,01G + 0,6 UI G POMADA	TUBO POMO X 30 gr. COMO MINIMO	
48	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG INYECTABLE	150	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1GR + 500 MG INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE X 5ML COMO MINIMO	
49	**Suero Fisiológico 0,9.**(SOLUCION PARENTERAL) Envase o bolsa flexible sistema cerrado con doble puerto material atoxico y transparente, con escala impresa que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada.	350	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	**SUERO FISIOLOGICO 0,9%:** .	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	
50	**Suero Glucosado al 5%.**(SOLUCION PARENTERAL) Envase o bolsa flexible, sistema cerrado con doble puerto de inyección, material atoxico y transparente, con escala impresa en el envase que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada	200	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	**SUERO GLUCOSADO AL 5%:**	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO	

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

51	**Suero Ringer Lactato**. (SOLUCION PARENTERAL) Na: 130mEq/l, P: 4mEq/l, Ca: 3mEq/l, Cl: 109,7 mEq/l, Lactato: 28mEq/l. Envase o bolsa flexible, sistema cerrado con doble puerto de material atoxico y transparente, con escala impresa en el envase que permita medir en forma adecuada la cantidad administrada	200	UNIDAD	SOLUCION PARENTERAL	**SUERO RINGER LACTATO**. Na 130 mEq/l, Ca: 3 mEq/l, Cl; 109,7 mEq/l; Lactato: 28 mEq/l.	FCO X 1000 ML. COMO MINIMO
52	IODOPOVIDONA 7,5%	100	UNIDAD	JABON LIQUIDO	7,50%	FCO X 1,000 ML. COMO MINIMO
53	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA DE FIBRA LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN: DENSIDAD CALORICA 1 KCAL/ml. **COMPOSICION**: POR CADA 100 gr. DE POLVO: 428 KCAL, CARBOHIDRATOS 57 GR (53,90%) PROTEINAS; 16 GR. (14,90%) LIPIDOS 14 GR. (29,30%) FIBRA 4,3 GR. (POLVOS)	10	UNIDAD	POLVO	1 KCAL/ml.	FCO X 400 gr. COMO MINIMO
54	ACICLOVIR 0,05 gr/gr	100	UNIDAD	CREMA/TOPICA	0,05 gr/gr	POMO X 10 gr. COMO MINIMO
55	ACIDO FOLICO 10 MG/COMP.	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	10 MG/COMP.	UNIDAD
56	AMLODIPINA 5 mg/COMP.	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDO	5 mg/COMP.	UNIDAD
57	ATENOLOL 100 mg/COMP.	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDO	100 mg/COMP.	UNIDAD
58	ATORVASTATINA 20 mg/COMP.	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDO	20 mg/COMP.	UNIDAD
59	CEFALEXINA 500 mg/CAPS.	2.800	UNIDAD	CAPSULA	500 mg/CAPS.	UNIDAD
60	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 mg/COMP.	600	UNIDAD	COMPRIMIDOS	10 mg/COMP.	UNIDAD
61	CETIRIZINA 5 mg/5 ml	100	UNIDAD	JARABE	5 mg/5 ml	FCO X 120 ml. COMO MINIMO
62	DICLOFENAC 1%	200	UNIDAD	GEL	1%	POMO X 20 gr. COMO MINIMO
63	DICLOFENAC POTASICO 50 mg + PARACETAMOL 325 mg + PAPAINA 10.000 UI + HIDROXIDO DE ALUMINIO/COMP.	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	50 mg + 325 mg + 10.000 UI	UNIDAD
64	FUROSEMIDA 40 mg/COMP	500	UNIDAD	COMPRIMIDOS	40 mg/COMP	UNIDAD
65	RACECADOTRIL POLVO GRANULADO	180	UNIDAD	POLVO P/SOLUCION ORAL	30 mg-	SOBRE X 3 gr. COMO MINIMO
66	GLIMEPIRIDA 4 mg/COMP.	2.100	UNIDAD	COMPRIMIDOS	4 mg/COMP.	UNIDAD
67	METRONIDAZOL 500 mg/COMP	1.500	UNIDAD	COMPRIMIDOS	500 mg/COMP	UNIDAD
68	PIROXICAM 10 mg + CARISOPRODOL 250 mg + VITAMINA B6 150 mg +	1.200	UNIDAD	COMPRIMIDOS	10 mg + 250 mg + B6 150 mg + 1	UNIDAD

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

	DEXAMETASONA 1 mg + VIT B12 150 mcg/COMP.				mg + 150 mcg/COMP.	
69	PIROXICAM 10 mg + DEXAMETASONA 1 mg + CIANOCOBALAMINA 2.500 mcg + ORFENADRINA 35 mg C/ COMP.	1.200	UNIDAD	COMPRIMIDOS	10 mg + 1 mg + 2.500 mcg + 35 mg	UNIDAD
70	PREDNISONA 50 mg/COMP.	500	UNIDAD	COMPRIMIDOS	50 mg/COMP.	UNIDAD
71	PREDNISONA 5 mg/COMP.	600	UNIDAD	COMPRIMIDOS	5 mg/COMP.	UNIDAD
72	SALBUTAMOL 4 Mg C/ COMP.	1.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	4 Mg C/ COMP.	UNIDAD
73	TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800 mg C/ COMP.	2.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	160 mg + 800 mg C/ COMP.	UNIDAD
74	AMPICILINA 1 gr + SULBACTAM 500 mg/AMP.	200	UNIDAD	SOLUCION/INYECTABLE	1 gr + 500 mg/AMP.	FCO. SOLV.
75	AMPICILINA 500 mg C/ CAPS.	500	UNIDAD	CAPSULA	500 mg C/ CAPS.	UNIDAD
76	PARACETAMOL 500 mg/COMP.	5.000	UNIDAD	COMPRIMIDOS	500 mg/COMP.	UNIDAD
77	KETOROLAC TROMETAMINA 60 mg/AMP.	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	60 mg/AMP.	AMP. X 2 ml. COMO MINIMO
78	LOSARTAN POTASICO 50 mg/COMP.	3.000	UNIDAD	COMPRIMIDO	50 mg/COMP.	UNIDAD
79	**SUERO ORAL EN POLVO:** CLORURO DE SODIO 2,6 gr + CITRATO TRISODICO DESIDRATO 2,9 gr + CLORURO DE POTASIO 1,5 gr + GLUCOSA 13,5 gr. C/ SOBRE.	500	UNIDAD	POLVO HIDROSOLUBLE	2,6 gr + 2,9 gr + 1,5 gr + 13,5 gr. C/ SOBRE.	SOBRE X 20,5 gr

LOTE-2 - MATERIALES DESCARTABLES E INSUMOS Y MEDICAMENTOS VARIOS DE USO HOSPITALARIO

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Forma Terapéutica	Concentración	Presentación de Entrega	Lugar de entrega de los Bienes	Fecha(s) final(es) de entrega de los Bienes
1	CLORFENIRAMINA 10MG INYECTABLE	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	10MG INYECTABLE	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	Los bienes serán entregados por la empresa en la sede de la Gobernación del XVI	El 50 % (Cincuenta por ciento), dentro de los quince (15) días calendarios contados a partir de
2	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO M	3500	UNIDAD	LATEX	TAMAÑO M	UNIDAD		
3	CEFAZOLINA 1 GR INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1 GR INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE 5ML COMO MINIMO		
4	CEFOTAXIMA 1GR INYECTABLE	400	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	1GR INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE 5ML COMO MINIMO		
5	DEXAMETASONA 8MG INYECTABLE	100	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	8MG INYECTABLE	AMPOLLA 2ML COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

6	DIPIRONA 1MG INYECTABLE	200	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	1MG INYECTABLE	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO	Departamento de Boquerón Secretaria de Salud, sito *Av.* Caraya esquina Hindemburg. Filadelfia – Paraguay.	la fecha de recepción de la Orden de Compra, a ser emitida por la Secretaría de Hacienda de la Convocante y el 50 % (Cincuenta por ciento) restante dentro de los treinta (30) días calendarios a partir de la recepción de la segunda Orden de entrega y de la Orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferente mente en el
7	METOCLOPRAMIDA 10MG INYECTABLE	150	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	10MG INYECTABLE	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		
8	OMEPRAZOL 40MG INYECTABLE	200	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	40MG INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE X5 ML COMO MINIMO		
9	CARBAZOCROMO 5MG INYECTABLE	50	UNIDAD	SOLUCIÓN INYECTABLE	5MG INYECTABLE	AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO		
10	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA 3-0	100	UNIDAD	3-0	3-0	UNIDAD		
11	CATETER PARA PUNCION N 18	400	UNIDAD	N°18	N 18	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
12	SIMETICONA 200MG CAPSULA BLANDAS	100	UNIDAD	CAPSULAS	200MG	BLISTER X10 CAPSULAS BLANDAS COMO MINIMO		
13	EQUIPO VOLUTROL MICROGOTERO PARA 100 O 150 ML	500	UNIDAD	MICROGOTERO	100 O 150 ML	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL		
14	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX NATURAL N 7	600	UNIDAD	N°7	N 7	SOBRE POR UN PAR COMO MINIMO		
15	GENTAMICINA BETAMETASONA MICONAZOL CREMA	200	UNIDAD	CREMA	20 MG 400MG 5MG CREMA	POMO POR 20 GR COMO MINIMO		
16	NITROFURAZONA APOSITO	10	UNIDAD	APOSITO	APOSITO	SOBRE POR UNA UNIDAD COMO MINIMO		
17	KETOROLAC TROMETAMINA 60MG INYECTABLE	400	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	60MG INYECTABLE	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		
18	AMOXICILINA 1GR +SULBACTAN 500 MG INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	1GR 500 MG INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA +SOLVENTE 5ML COMO MINIMO		
19	JERINGA CON AJUGA DESECHABLE 5 ML	8000	UNIDAD	5 ML	5 ML	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
20	JERINGA CON AJUGA DESECHABLE 10ML	2000	UNIDAD	10ML	JERINGA CON AJUGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
21	AGUJA DESECHABLE N 18	200	UNIDAD	N° 18	AGUJA DESECHABLE N 18	CAJA X100 UNIDADES COMO MINIMO		
22	AGUJA DESECHABLE N° 20	100	UNIDAD	N° 20	AGUJA DESECHABLE N° 20	CAJA X100 UNIDADES COMO MINIMO		
23	AGUA OXIGENADA 10 VOL. X1000 ML	10	UNIDAD	SOLUCION	AGUA OXIGENADA 10 VOL. X1000 ML	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

24	BAJA LENGUA	500	UNIDAD	MADERA	BAJA LENGUA	CAJA X100 UNIDADES COMO MINIMO		
25	CATETER PARA PUNCION N 20	500	UNIDAD	N° 20	CATETER PARA PUNCION N 20	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
26	CATETER PARA PUNCION N 22	400	UNIDAD	N° 22	CATETER PARA PUNCION N 22	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
27	CATETER PARA PUNCION N 24	1000	UNIDAD	N° 24	CATETER PARA PUNCION N 24	UNIDAD SOBRE ESTERIL		
28	FENITOINA AMPOLLA	50	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA AMPOLLA	AMPOLLA X5 ML COMO MINIMO		
29	FENITOINA COMPRIMIDO	600	UNIDAD	COMPRIMIDO	FENITOINA COMPRIMIDO	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
30	CLONIXINATO DE LISINA COMPRIMIDO	500	UNIDAD	COMPRIMIDO	CLONIXINATO DE LISINA COMPRIMIDO	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
31	DEXAMETASONA 0,5 MG NEOMICINA 3,5 MG POLIMIXINA B12000 ui	50	UNIDAD	SOLUCION OFTALMOLOGICA	DEXAMETASONA 0,5 MG NEOMICINA 3,5 MG POLIMIXINA B12000 ui	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO		
32	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG DEXAMETASONA PIVALATO 16MG	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG DEXAMETASONA PIVALATO 16MG	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		
33	DOMPERIDONA 10 MG	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	DOMPERIDONA 10 MG	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		
34	ENALAPRILATO 2,5 MG	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	ENALAPRILATO 2,5 MG	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		horario de 7:00 hs. a 13:00 horas previo acuerdo Común entre las partes.
35	TELA ADHESIVA 7 CM	150	UNIDAD	7 cm X 4,5 MTS	TELA ADHESIVA 7 CM	UNIDAD		
36	EQUIPO VOLUTROL MACROGOTERO PARA 100 O 150 ML	300	UNIDAD	MACROGOTERO	EQUIPO VOLUTROL MACROGOTERO PARA 100 O 150 ML	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL		
37	EQUIPO MACROGOTERO	500	UNIDAD	ESTERIL	EQUIPO MACROGOTERO	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL		
38	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO	600	UNIDAD	COMPRIMIDO	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
39	FOSFATO TRICALCICO 500 MG	1500	UNIDAD	COMPRIMIDO	FOSFATO TRICALCICO 500 MG	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
40	FOSFATO TRICALCICO 500 MG VITAMINA D3 400 MG	1000	UNIDAD	COMPRIMIDO	FOSFATO TRICALCICO 500 MG VITAMINA D3 400 MG	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
41	GENTAMICINA 400 MG	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	GENTAMICINA 400 MG	FRASCO X10 ML COMO MINIMO		
42	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO G	3500	UNIDAD	LATEX	GUANTE DE PROCEDIMIENTO LATEX TAMAÑO G	UNIDAD		

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

43	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX NATURAL N 7 1/2	800	UNIDAD	N°7 1/2	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX NATURAL N 7 1/2	UNIDAD
44	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX N 8	800	UNIDAD	LATEX N°8	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX N 8	UNIDAD
45	HIDROCORTIZONA 500 MG AMPOLLAS	100	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	HIDROCORTIZONA 500 MG AMPOLLAS	FRASCO X10 ML COMO MINIMO
46	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA 2-0	100	UNIDAD	N°2-0	HILO PARA SUTURA POLIAMIDA 2-0	UNIDAD
47	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN N 0	48	UNIDAD	N° 0	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN N 0	UNIDAD
48	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN 3-0	36	UNIDAD	N° 3-0	HILO PARA SUTURA DE ALGODÓN 3-0	UNIDAD
49	HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA N 1	100	UNIDAD	N°18	HILO VICRIL N 1	UNIDAD
50	HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA N 0	100	UNIDAD	N°0	HILO VICRIL N 0	UNIDAD
51	HILO CROMADO N 0	100	UNIDAD	N° 0	HILO CROMADO N 0	UNIDAD
52	HILO CROMADO N 1	100	UNIDAD	N°18	HILO CROMADO N 1	UNIDAD
53	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE 1 ML	200	UNIDAD	1 ML	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE 1 ML	UNIDAD SOBRE ESTERIL
54	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE 3 ML	5000	UNIDAD	3 ML	JERINGA CON AGUJA DESECHABLE 3 ML	UNIDAD SOBRE ESTERIL
55	RUTINA 50 MG ACIDO ASCORBICO 250 MG VITAMINA K 1 MG	300	UNIDAD	COMPRIMIDO	RUTINA 50 MG ACIDO ASCORBICO 250 MG VITAMINA K 1 MG	BLISTER X10 COMO MINIMO
56	LIDOCAINA	50	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA 2%	FRASCO X10 ML COMO MINIMO
57	OXITOSINA AMPOLLA	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	OXITOSINA AMPOLLA	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO
58	OSELTAMIVIR CAPSULA	500	UNIDAD	COMPRIMIDO	OSELTAMIVIR 75 MG	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO
59	OSELTAMIVIR SUSPENSION	30	UNIDAD	SUSPENSIÓN	OSELTAMIVIR 60 MG	FRASCO X50 ML COMO MINIMO
60	VITAMINA C 100 MG	100	UNIDAD	SOLUCION ORAL	VITAMINA C 100 MG	FRASCO X15 ML COMO MINIMO
61	TAPA BOCA	2500	UNIDAD	TRIPLE PLIEGO	TAPA BOCA	UNIDAD

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

62	TERMOMETRO A MERCURIO CLINICO	30	UNIDAD	MERCURIO	TERMOMETRO A MERCURIO CLINICO	UNIDAD
63	TUBO ENDOTRAQUEAL CON VALVULA N 3	5	UNIDAD	N°3	TUBO ENDOTRAQUEAL CON VALVULA N 3	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL
64	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE N 3.5	5	UNIDAD	N°3,5	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE N 3.5	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL
65	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE N 4	5	UNIDAD	N°4	TUBO ENDOTRAQUEAL SIMPLE N 4	UNIDAD SOBRE INDIVIDUAL
66	TOBRAMICINA 3 MG DEXAMETASONA 1 MG GOTAS	50	UNIDAD	SOLUCION OFTALMOLOGICA	TOBRAMICINA 3 MG DEXAMETASONA 1 MG GOTAS	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO
67	VENDA SEMI ELASTICA DE 10 CM	20	UNIDAD	10 CM	VENDA SEMI ELASTICA DE 10 CM	UNIDAD
68	CLORAFENICOL 0,5 % GOTAS	80	UNIDAD	SOLUCION OFTALMOLOGICA	CLORAFENICOL 0,5 % GOTAS	FRASCO GOTERO X10 ML COMO MINIMO
69	ERGOMOVINA COMPRIMIDO	200	UNIDAD	COMPRIMIDO	ERGOMOVINA COMPRIMIDO	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO
70	ANTASOLINA FOSFATO 0,5 G TETRAZOLINA 0,04 G	50	UNIDAD	SOLUCION OFTALMOLOGICA	ANTASOLINA FOSFATO 0,5 G TETRAZOLINA 0,04 G	FRASCO X10 ML COMO MINIMO
71	CLORURO DE BENZALCONIO CON NITRITO 1000 ML	10	UNIDAD	SOLUCION	CLORURO DE BENZALCONIO CON NITRITO 1000 ML	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO
72	ALCOHOL RECTIFICADO (ETILICO) 1000 ML	10	UNIDAD	SOLUCION	ALCOHOL RECTIFICADO (ETILICO) 1000 ML	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO
73	AGUA DESTILADA DE 1000 CC	10	UNIDAD	SOLUCION	AGUA DESTILADA DE 1000 CC	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO
74	AGUA DESTILADA AMPOLLA	100	UNIDAD	SOLUCION	AGUA DESTILADA AMPOLLA	AMPOLLA X10 ML COMO MINIMO
75	SONDA DE ASPIRACION N 8	50	UNIDAD	N°8	SONDA DE ASPIRACION N 8	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL
76	SONDA DE TRES VIAS	10	UNIDAD	ESTERIL	SONDA DE TRES VIAS	SOBRE INDIVIDUAL ESTERIL
77	FORMOL 1000 ML	3	UNIDAD	SOLUCION	FORMOL 1000 ML	FRASCO X1000 ML COMO MINIMO
78	GASA HIDROFILA EN PIEZA DE 40 METROS	10	UNIDAD	HIDROFILA	GASA HIDROFILA EN PIEZA DE 40 METROS	PAQUETE 0,90 MTS. X40 MTS. COMO MINIMO
79	AMPICILINA 1 G INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	AMPICILINA 1 G INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO

Alberto Gill
Secretario de Administración y Finanzas

80	CIPROFLOXACINA 200 MG AMPOLLAS	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	CIPROFLOXACINA 200 MG AMPOLLAS	FRASCO AMPOLLAS X100 ML COMO MINIMO		
81	CLONIXINATO DE LISINA AMPOLLAS	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	CLONIXINATO DE LISINA AMPOLLAS	AMPOLLA X4 ML COMO MINIMO		
82	DICLOFENAC SODICO 75 MG AMPOLLAS	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENAC SODICO 75 MG AMPOLLAS	AMPOLLA X3 ML COMO MINIMO		
83	ENANTATO DE ESTRADIOL + ACETOFENIDO DE DIHIDROXIPROGESTERONA AMP.	150	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	ESTRADIOL VALERIANATO PRASTERONA ENANTATO AMPOLLAS	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO		
84	METRONIDAZOL 500 MG AMPOLLAS	200	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	METRONIDAZOL 500 MG AMPOLLAS	AMPOLLA X100 ML COMO MINIMO		
85	RANITIDINA 50 MG INYECTABLE	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA 50 MG INYECTABLE	AMPOLLAS X5 ML COMO MINIMO		
86	AMIKACINA 500 MG	50	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA 500 MG	AMPOLLA X2 ML COMO MINIMO		
87	VITAMINA K 10 MG	300	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K 10 MG	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO		
88	VITAMINA K 1 MG	500	UNIDAD	SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K 1 MG	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO		
89	**IBUPROFENO COMPRIMIDO**	200	UNIDAD	CAPSULA MICROENCAPSULADO-MASTICABLE	IBUPROFENO 200 MG MICRO ENCAPSULADO MASTICABLE	BLISTER X10 COMPRIMIDOS MASTICABLES COMO MINIMO		
90	PARACETAMOL - ERGOTAMINA TARTRATO - CAFEINA - CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	600	UNIDAD	COMPRIMIDOS	PARACETAMOL - ERGOTAMINA TARTRATO - CAFEINA - CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	BLISTER X6 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
91	KETOCONAZOL CREMA	100	UNIDAD	CREMA TOPICA	KETOCONAZOL CREMA	POMO POR 20 GR COMO MINIMO		
92	DICLOFENAC POTASICO 75 MG COMPRIMIDO	1500	UNIDAD	COMPRIMIDOS	DICLOFENAC POTASICO 75 MG COMPRIMIDO	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO		
93	**ALFA AMILASA 1000 JARABE**	1200	UNIDAD	COMPRIMIDOS	ALFA AMILASA 1000 JARABE	FRASCO X100 ML COMO MINIMO		

GOBERNACIÓN DE BOQUERÓN
REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Alfredo Gill
Secretario de Administración y Finanzas