



HOSPITAL CUENCA ALTA NESTOR KIRCHNER SAMIC

Ruta Provincial Nº 6, cruce con la Ruta 205, Cañuelas, Provincia de Buenos Aires;

C.U.I.T.: 30-71508015-6 IVA: Exento

compras@hospitalcuencaalta.org.ar

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACION PUBLICA

Número **040** Año **2025**

Ejercicio 2025-2026

Ref./ Contratación del Servicio de Provisión de Medicamentos varios con Entrega de Solución Informática en Comodato Sin Cargo para el Servicio de Farmacia de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

Pedido de Provisión: **068-2025** Fecha **14/04/2025**

FECHA DE APERTURA: MIERCOLES 21 DE MAYO DE 2025 A LAS 11:00 HORAS

EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL CUENCA ALTA SAMIC

VALOR DEL PLIEGO \$ 75.000,00

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos a Usted cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC, el carácter de Exento.

PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS VARIOS CON ENTREGA DE SOLUCIÓN Y EQUIPAMIENTO INFORMÁTICO EN COMODATO SIN CARGO

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA PERIODO	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENTO SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
MEDICAMENTOS GENERALES							
AGENTES ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES							
1.1	Ácido transretinoico cápsula	60					
1.2	Azatioprina 50 mg comprimido	1200					
1.3	Bendamustina 100 mg f.a.	12					
1.4	Bleomicina 15 U f.a.	60					
1.5	Bortezomib 3,5 mg ampolla	12					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
1.6	Ciclofosfamida 1000 mg f.a.	60					
1.7	Ciclosporina 100 mg cápsula	600					
1.8	Ciclosporina 100 mg/ml solución oral	12					
1.9	Ciclosporina 25 mg cápsula	600					
1.10	Ciclosporina 50 mg cápsula	600					
1.11	Citarabina 100 mg f.a.	12					
1.12	Citarabina 1000 mg f.a.	12					
1.13	Dacarbazina 200 mg f.a.	12					
1.14	Daunorubicina 20 mg f.a.	12					
1.15	Doxorrubicina 50 mg f.a.	12					
1.16	Etopósido 100 mg f.a.	12					
1.17	Filgrastim 300 mcg f.a	240					
1.18	Hidroxiurea 500 mg cápsula	1200					
1.19	Imatinib 400 mg comprimido	360					
1.20	L-asparaginasa 10000 UI f.a.	12					
1.21	Lenalidomida 25 mg comprimido	252					
1.22	Metotrexato 10 mg comprimido	360					
1.23	Metotrexato 20 mg ampolla	12					
1.24	Metotrexato 50 mg f.a.	12					
1.25	Micofenolato mofetilo 500 mg	720					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
1.26	Micofenolato sódico 180 mg comprimido	1440					
1.27	Micofenolato sódico 360 mg comprimido	1440					
1.28	Rituximab 500 mg f.a.	24					
1.29	Sirolimus 0,5 mg comprimido	1200					
1.30	Sirolimus 1 mg comprimido	720					
1.31	Sirolimus 2 mg comprimido	360					
1.32	Tacrolimus 0,5 mg comprimido	600					
1.33	Tacrolimus 1 mg comprimido	360					
1.34	Tacrolimus 5 mg ampolla	60					
1.35	Tacrolimus 5 mg comprimido	600					
1.36	Triamcinolona 30mg/5 ml ampolla	24					
1.37	Vinblastina 10 mg f.a.	12					
1.38	Vincristina 1mg f.a.	12					
SUBTOTAL RENGLÓN N°1							
ANESTESIA							
2	CAL SODADA 4 KG	240					
SUBTOTAL RENGLÓN N°2							
ANTIINFECCIOSOS EN GENERAL PARA USO SISTEMICO							
3.1	Aciclovir 500 mg f.a.	1200					
3.2	Aciclovir 8% suspensión	24					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.3	Aciclovir 800 mg comprimido	1200					
3.4	Amikacina 100 mg / 2 ml ampolla	1200					
3.5	Amikacina 500 mg / 2 ml ampolla	4800					
3.6	Amoxicilina 250 mg/ 5 ml suspensión	36					
3.7	Amoxicilina 500 mg comprimido	1200					
3.8	Amoxicilina/ ácido clavulánico 250-62,5 mg/5 ml suspensión	60					
3.9	Amoxicilina/ ácido clavulánico 875-125 mg comprimido	2400					
3.10	Ampicilina 1000 mg comprimido	240					
3.11	Ampicilina 1000 mg f.a.	6000					
3.12	Ampicilina/ sulbactam 1000/500 mg f.a.	18000					
3.13	Anfotericina b deoxicolato 50 mg f.a.	84					
3.14	Anfotericina b liposomal 50 mg f.a.	168					
3.15	Anidulafungina 100 mg f.a.	36					
3.16	Azitromicina 200 mg/ 5ml suspensión	24					
3.17	Azitromicina 500 mg comprimido	600					
3.18	Aztreonam 1000 mg f.a.	1800					
3.19	Caspofungina 50 mg f.a.	168					
3.20	Caspofungina 70 mg f.a.	24					
3.21	Cefalexina 500 mg comprimido	3600					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.22	Cefalexina 500 mg/ 5 ml suspensión	24					
3.23	Cefazolina 1000 mg f.a.	15600					
3.24	Cefepime 2000 mg f.a.	3600					
3.25	Cefotaxima 1000 mg f.a.	1200					
3.26	Ceftazidima 1000 mg f.a.	1200					
3.27	Ceftazidima-avibactam 2000-500 mg f.a.	720					
3.28	Ceftolozano-tazobactam 2000-500 mg f.a.	168					
3.29	Ceftriaxona 1000 mg f.a.	3600					
3.30	Ciprofloxacina 200 mg/100 ml sachet	4200					
3.31	Ciprofloxacina 5% granulado para suspensión oral	60					
3.32	Ciprofloxacina 500 mg comprimido	1200					
3.33	Claritromicina 250 mg/ 5ml jarabe	60					
3.34	Claritromicina 500 mg comprimido	1200					
3.35	Claritromicina 500 mg f.a.	1200					
3.36	Clindamicina 300 mg comprimido	1200					
3.37	Clindamicina 600 mg / 4 ml ampolla	1200					
3.38	Colistin 100 mg f.a.	3600					
3.39	Daptomicina 500 mg f.a.	60					
3.40	Darunavir-ritonavir 800-100 mg comprimido	120					
3.41	Dolutegravir 50 mg comprimido	120					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.42	Dolutegravir-lamivudina-tenofovir 50-300-300 mg comprimido	120					
3.43	Doxiciclina 100 mg comprimido	360					
3.44	Eritromicina 200 mg/ 5 ml suspensión	12					
3.45	Eritromicina 500 mg comprimido	72					
3.46	Ertapenem 1000 mg f.a.	120					
3.47	Espiramicina 3 m u.i comprimido	120					
3.48	Estreptomina 1000 mg f.a.	120					
3.49	Etambutol 400mg comprimido	240					
3.50	Fluconazol 100 mg comprimido	1200					
3.51	Fluconazol 150 mg comprimido	1200					
3.52	Fluconazol 200 mg comprimido	1200					
3.53	Fluconazol 200 mg/100 ml sachet	1800					
3.54	Fluconazol 50 mg/5ml suspensión oral	12					
3.55	Foscarnet 12000 mg/500 ml sachet	240					
3.56	Fosfomicina 1000 mg f.a.	6000					
3.57	Gammaglobulina anti hepatitis b 1000 ui	12					
3.58	Gammaglobulina y toxoide tetánico 500 u.i jeringa prellenada	120					
3.59	Ganciclovir 500 mg f.a.	60					
3.60	Gentamicina 80 mg/2 ml ampolla	2400					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.61	Hidroxicloroquina 200 mg comprimido	6000					
3.62	Imipenem-cilastatin 500-500 mg f.a.	1800					
3.63	imipenem-cilastatina-relebactam 500 / 500 / 250 mg. Frasco ampolla	120					
3.64	Inmunoglobulina g 10 g/200 ml f.a.	12					
3.65	Inmunoglobulina g 5 g/100 ml f.a.	12					
3.66	Inmunoglobulina humana anti d 300 mcg jeringa pellenada	120					
3.67	Isavuconazol 100 mg cápsula	168					
3.68	Isavuconazol 200 mg f.a.	168					
3.69	Isoniacida 100 mg comprimido	120					
3.70	Isoniacida 300 mg comprimido	360					
3.71	Itraconazol 100 mg cápsula	1200					
3.72	Itraconazol 200 mg cápsula	300					
3.73	Lamivudina 10 mg/ml x 240 ml solución oral	12					
3.74	Lamivudina-abacavir 300-600 mg comprimido	120					
3.75	Levofloxacin 500 mg comprimido	360					
3.76	Levofloxacin 500 mg f.a. o en 100 ml	360					
3.77	levofloxacin 750 mg/150 ml sachet	360					
3.78	Linezolid 600 mg comprimido	120					
3.79	Linezolid 600 mg/300 ml sachet	360					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.80	Lopinavir-ritonavir 200-50 mg comprimido	120					
3.81	Lopinavir-ritonavir 80-20 mg solución oral	120					
3.82	Meropenem 1000 mg f.a.	4800					
3.83	Meropenem 500 mg f.a.	1200					
3.84	Metronidazol 125 mg/5 ml suspensión	12					
3.85	Metronidazol 500 mg comprimido	600					
3.86	Metronidazol 500 mg/100 ml sachet	3000					
3.87	Minociclina 100 mg comprimido	360					
3.88	Nevirapina 50 mg/5 ml jarabe	12					
3.89	Nitrofurantoina 100 mg cápsula	120					
3.90	Nitrofurantoína 25 mg/ 5 ml suspensión	12					
3.91	Oseltamivir 75 mg cápsula	360					
3.92	Oseltamivir jarabe	12					
3.93	Palivizumab 100 mg/1 ml	12					
3.94	Penicilina benzatínica 2,4 m ui f.a.	1200					
3.95	Penicilina sódica 1 m ui f.a.	1200					
3.96	Penicilina sódica 3 m ui f.a.	1200					
3.97	Piperacilina- tazobactam 4000-500 mg f.a.	10800					
3.98	Pirazinamida 400 mg comprimido	360					
3.99	Posaconazol 100 mg comprimido	12					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
3.100	Rifampicina 2g/100 ml jarabe	12					
3.101	Rifampicina 300 mg cápsula	240					
3.102	Rifampicina 600 mg f.a.	120					
3.103	Sulfadiazina 500 mg comprimido	1440					
3.104	Teicoplanina 400 mg f.a.	12					
3.105	Terbinafina 250 mg comprimido	120					
3.106	Tigeciclina 50 mg f.a.	3600					
3.107	Trimetoprima-sulfametoxazol(cotrimoxazol) 40-200 mg jarabe	60					
3.108	Trimetoprima-sulfametoxazol(cotrimoxazol) 80-400 mg/ 5 ml ampolla	3000					
3.109	Trimetoprima-sulfametoxazol(cotrimoxazol) 160-800 mg comprimido	3600					
3.110	Valganciclovir 450 mg comprimido	60					
3.111	Vancomicina 1000 mg f.a.	6000					
3.112	Vancomicina 500 mg f.a.	1200					
3.114	Voriconazol 200 mg comprimido	120					
3.115	Voriconazol 200 mg f.a.	60					
3.116	Zidovudina 1% jarabe x 240 ml	24					
3.117	Zidovudina 10 mg/ml f.a.	24					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº3							

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
----	------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTE

4.1	Albendazol 400 mg comprimido	1200					
4.2	Benznidazol 100 mg comprimido	120					
4.3	Ivermectina 6 mg comprimido	72					
4.4	Mebendazol 100 mg comprimido	120					
4.5	Mebendazol 2% suspensión	12					
4.6	Nitazoxanida 20 mg/100 ml suspension	12					
4.7	Pirimetamina 25 mg comprimido	480					

SUBTOTAL RENGLÓN Nº4

ANTISEPTICOS

5	Clorhexidina 1% en base acuosa tipo povitrol	2400					
---	--	------	--	--	--	--	--

SUBTOTAL RENGLÓN Nº5

APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

6.1	Ácido ursodesoxicólico 300 mg comprimido	1200					
6.2	Atropina 1 mg / 1 ml ampolla	3000					
6.3	Bisacodilo 5 mg comprimido	6000					
6.4	Budesonide 0,1% gotas para nebulizar	120					
6.5	Budesonide 200 mcg. Aerosol	1200					
6.6	Carbonato de calcio 1250 mg comprimido	2400					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
6.7	Calcitriol 0,25 mcg cápsula	600					
6.8	Calcitriol 1 mcg/ml ampolla	120					
6.9	Citrato de magnesio 530 mg comprimido	120					
6.10	Clorhexidina 0,12% colutorio oral	1200					
6.11	Complejo vitamínico b1/b2/b5/b6/pp en ampolla (tipo becozym)2 ml	360					
6.12	Complejo vitamínico b1/b3/b6/b12 en comprimido (tipo becozym): tiamina 50 mg/ nicotinamida 40 mg/ piridoxina 20 mg/ cianocobalamina 0,1 mg	240					
6.13	Complejo vitamínico b1/b6/b12 en comprimido (tipo bago): tiamina 125 mg/ piridoxina 140 mg/ cianocobalamina 5 mg	1200					
6.14	Complejo vitamínico b1/b6/b12 en ampolla (tipo bago): tiamina 100 mg/piridoxina 200 mg/hidroxicobalamina 10 mg	120					
6.15	Crema de bismuto 3% 90 ml suspensión	240					
6.16	Domperidona 1% frasco gotero	72					
6.17	Ergocalciferol 0,164% frasco gotero	12					
6.18	Famotidina 20 mg comprimido	360					
6.19	Floroglucinol 31,20 mg- trimetoxibenceno 0,04 mg/ 3 ml ampolla	240					
6.20	Fosfato monosódico/ sodio 18/ 8 gr enema 135 ml	480					
6.21	Fosfato monosódico/disódico 48/18 % solución oral	480					
6.22	Glibenclamida 5 mg comprimido	120					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
6.23	Gluconato de potasio 31,2% elixir (1560 mg/5 ml)	240					
6.24	Hidróxido de aluminio y magnesio 30%-13% suspensión	60					
6.25	Hioscina 10 mg comprimido	600					
6.26	Hioscina 20 mg/1 ml ampolla	7200					
6.27	Insulina humana corriente/regular 1000 ui/10 ml f.a.	240					
6.28	Insulina nph 1000 ui/10 ml f.a.	120					
6.29	Lactulosa 65% suspensión (3250 mg/5ml)	600					
6.30	Limonada rogé(citrato de magnesio) polvo para preparar	12					
6.31	Loperamida 2 mg comprimido	3600					
6.32	Metformina 500 mg comprimido	600					
6.33	Metformina 850 mg comprimido	240					
6.34	Metoclopramida 0,5% gotas orales	120					
6.35	Metoclopramida 10 mg comprimido	1800					
6.36	Metoclopramida 10 mg/2 ml ampolla	31200					
6.37	Neomicina 15 mg comprimido	60					
6.38	Nistatina 100000 u.i/ 1 ml suspensión	120					
6.39	Omeprazol 20 mg cápsula	21600					
6.40	Omeprazol 200 mg/100 ml polvo para suspensión oral	840					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
6.41	Omeprazol 40 mg f.a.	7200					
6.42	Ondansetron 8 mg/4 ml ampolla	2400					
6.43	Pancreatina 150 mg comprimido	1200					
6.44	Polietilenglicol más electrolitos asociados. Bidón por 4 litros peg 3350 + asoc x 4 litros	120					
6.45	Cloruro de potasio 600 mg cápsula	2400					
6.46	Ranitidina 50 mg/5 ml ampolla	15600					
6.47	Rifaximina 200 mg comprimido	600					
6.48	Sales para rehidratacion oral sobre	120					
6.49	Simeticona 200 mg comprimido	1200					
6.50	Simeticona 4% gotas orales	12					
6.51	Sucralfato 20% suspensión	60					
6.52	Tiras reactivas para hemoglucotest con aparato	84000					
6.53	Vaselina líquida 250 ml	1200					
6.54	Vaselina solida x 60 g	2400					
6.55	Vitamina a, c, d sin fluor gotas orales	360					
6.56	Vitamina b 1 100 mg/1 ml ampolla	360					
6.57	Vitamina c 1000 mg ampolla	12					
6.58	Vitamina d 2400 ui gotas orales	60					
6.59	Vitamina D3 2 ml (100000 UI)	36					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
----	------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

SUBTOTAL RENGLÓN N°6							
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

APARATO GENITO-URINARIO Y HORMONAS SEXUALES							
--	--	--	--	--	--	--	--

7.1	Atosiban 6,75 mg/0,9 ml f.a 7,5 mg/ml x 0,9 ml (6,75 mg)	12					
7.2	Atosiban 7,5 mg/ml x 5 ml (37,5 mg) f.a.	192					
7.3	Cabergolina 0,5 mg comprimido	120					
7.4	Desorgestrel 75 mcg comprimido	10080					
7.5	Dutasteride 0,5 mg cápsula	24					
7.6	Ergonovina 0,2 mg comprimido	240					
7.7	Ergonovina 0,2 mg/1 ml ampolla	240					
7.8	Finasteride 5 mg comprimido	120					
7.9	Medroxiprogesterona 150 mg/1 ml ampolla	60					
7.10	Metronidazol 300 mg- miconazol 100 mg- neomicina 48,8 mg-polimixina 4,4 mg- centella asiatica 15 mg ovulo vaginal	120					
7.11	Metronidazol 500 mg óvulos vaginales	120					
7.12	misoprostol 200 mcg comprimido orales	120					
7.13	Misoprostol 200 mcg comprimido vaginales	600					
7.14	Nistatina 100000 u.i óvulos vaginales	120					
7.15	Oxibutinina 5 mg comprimido	120					
7.16	Progesterona 200 mg cápsula	1080					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
7.17	Sildenafil 50 mg comprimido	240					
7.18	Solifenacina 5 mg comprimido	240					
7.19	Tamsulosina 0,4 mg cápsula	720					
SUBTOTAL RENGLÓN N°7							
DERMATOLOGICOS							
8.1	Aceite en aerosol siliconado	600					
8.2	Aciclovir 5% crema	60					
8.3	Ácido fusídico 2% crema	24					
8.4	Agua d'alibour 250 ml	24					
8.5	Betametasona 0,1% crema	60					
8.6	Betametasona 0,5%-gentamicina 0,1%-miconazol 1% crema	60					
8.7	Clobetasol 0.05% crema	120					
8.8	Cloranfenicol + colagenasa unguento por 30 g	480					
8.9	Clotrimazol 1% pasta x 30g	60					
8.10	Clotrimazol 1% crema	120					
8.11	Emulsion con vit a + alantoina + asoc// vit. A + alantoina + asoc. Emulsión	60					
8.12	Eritromicina 0,5% gotas oftálmicas	12					
8.13	Eritromicina 0,5% unguento oftálmico 3,5 g	120					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
8.14	Eritromicina 0,5% ungüento oftálmico monodosis o unidosis	4800					
8.15	Gentamicina 0,1% crema	24					
8.16	Hidrocortisona 1% crema	60					
8.17	Hidroxiopropilmetilcelulosa 0,3% gotas oftálmicas	72					
8.18	Lidocaína 2,5%- prilocaína 2,5% crema	60					
8.19	Lidocaina 10% spray	120					
8.20	Lidocaina 2% jalea	4200					
8.21	Mupirocina 2% crema	60					
8.22	Mupirocina 2% ungüento nasal	36					
8.23	Nitrofurazona apósito x 20	72					
8.24	Óxido de zinc + asociados crema (tipo hipoglós)	360					
8.25	Permetrina 1% shampoo	60					
8.26	Permetrina 5% emulsión	24					
8.27	Rifamicina spray x 30 ml	60					
8.28	Sulfadiazina de plata- vitamina a- lidocaina crema 200 gr	60					
8.29	Sulfadiazina de plata- vitamina a- lidocaina crema 30 gr	120					
8.30	Sulfadiazina de plata- vitamina a- lidocaina crema 400 gr	12					
8.31	Vitamina a crema x 30 g	180					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
----	------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

SUBTOTAL RENGLÓN Nº8							
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

HORMONAS SISTEMICAS							
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

9.1	Betametasona 0,5% gotas orales	60					
9.2	Betametasona acetato/ fosfato. 6-7,8 mg/ 2 ml ampolla	1200					
9.3	Desmopresina 0,1 mcg/dosis 5 ml spray nasal	12					
9.4	Desmopresina 4 mcg/1 ml ampolla	84					
9.5	Dexametasona 8 mg/2 ml ampolla	18000					
9.6	Dexametasona 8 mg comprimido	2400					
9.7	Fludrocortisona 0,1 mg comprimido	240					
9.8	Hidrocortisona 100 mg f.a.	7200					
9.9	Hidrocortisona 500 mg f.a.	840					
9.10	Levotiroxina 100 mcg comprimido	1800					
9.11	Levotiroxina 25 mcg comprimido	1200					
9.12	Levotiroxina 50 mcg comprimido	1800					
9.13	Meprednisona 40 mg comprimido	1800					
9.14	Meprednisona 4 mg/ ml gotas orales	24					
9.15	Meprednisona 8 mg comprimido	360					
9.16	Metilprednisolona 500 mg f.a.	480					
9.17	Metimazol 20 mg comprimido	600					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
9.18	Octreótido 0,1 mg/ ml ampolla	1200					
9.19	Oxitocina 10 u.i/1 ml ampolla	10800					
9.20	Terlipresina 1 mg f.a.	144					
9.21	Vasopresina 20 ui/ 1 ml ampolla	1800					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº9							
NUTRICION PARENTERAL							
10	Alimentación parenteral tres en uno, para adultos con smof	360					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº10							
ORGANOS DE LOS SENTIDOS							
11.1	Acetazolamida 250 mg comprimido	600					
11.2	Ácido poliacrílico gel oftálmico	360					
11.3	Atropina 1% gotas oftálmicas	24					
11.4	Bromfenac 0,09% 5 ml gotas oftalmicas	24					
11.5	Ciclopentolato 1 % gotas oftálmicas	12					
11.6	Ciprofloxacina 0,3% -dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	60					
11.7	Ciprofloxacina 0,3%- dexametasona 0,1% ungüento oftálmico	60					
11.8	Dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	24					
11.9	Fenilefrina 5% tropicamida 0,5% gotas oftálmicas	180					
11.10	Fluoresceína 0,25% gotas oftálmicas	12					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
11.11	Gatifloxacina 0,5% solución oftálmica	12					
11.12	Moxifloxacina 0,5 % solución oftálmica	12					
11.13	Moxifloxacina-dexametasona fosfato colirio 5 ml	12					
11.14	Proparacaina 0,5% gotas oftálmicas	36					
11.15	Timolol 0,5% gotas oftálmicas	12					
11.16	Tobramicina 0,3%, dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	72					
11.17	Tobramicina 0,3% gotas oftálmicas	36					
11.18	Tropicamida 1% gotas oftálmicas	12					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº11							
SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS							
12.1	Acenocumarol 1 mg comprimido	600					
12.2	Acenocumarol 4 mg comprimido	600					
12.3	Ácido acetil salicílico 100 mg comprimido	7200					
12.4	Ácido amino caproico 2000 mg/10 ml ampolla	1200					
12.5	Ácido fólico 5 mg comprimido	4200					
12.6	Ácido fólico 5 mg/ml frasco gotero	120					
12.7	Ácido tranexámico 500 mg ampolla	1560					
12.8	Activador tisular de plasminógeno 50 mg x 2 f.a.	60					
12.9	Albúmina humana 20% f.a.	12					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
12.10	Clopidogrel 75 mg comprimido	4800					
12.11	Clorurado hipertónico 2000 mg/10 ml(20%) ampolla	7200					
12.12	Cloruro de calcio 1000 mg/ 10 ml ampolla	240					
12.13	Cloruro de potasio 15 meq/ 5 ml ampolla	22800					
12.14	Complejo anti inhibidor de factor viii 1000 ui f.a.	12					
12.15	Complejo protrombínico humano 500 ui f.a.	84					
12.16	Enoxaparina 0,4 mg jeringa prellenada	4800					
12.17	Enoxaparina 0,6 mg jeringa prellenada	4800					
12.18	Enoxaparina 0,8 mg jeringa prellenada	3600					
12.19	Eritropoyetina 10.000 u.i. f.a.	24					
12.20	Eritropoyetina 4000 u.i. f.a.	480					
12.21	Estreptoquinasa 1,5m ui f.a.	36					
12.22	Factor vii recombinante 1 mg	12					
12.23	Factor viii porcino recombinante 1000 ui fa	12					
12.24	Fibrinogeno humano 1 g f.a.	60					
12.25	Fosfato de potasio 30 mmol/10 ml ampolla	120					
12.26	Fosfato de sodio 30 mmol/10 ml ampolla	60					
12.27	Gluconato de calcio 1000 mg/10 ml ampolla	3600					
12.28	Glucosado hipertónico 2500 mg/10 ml (25%) ampolla	1200					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
12.29	Glucosado hipertónico 5000 mg/ 10 ml (50%) ampolla	1200					
12.30	Heparina sódica 25000 ui/ 5 ml f.a.	6000					
12.31	Hierro carboximaltosa 500 mg f.a.	360					
12.32	Hierro polimaltosato 200 mg comprimido	240					
12.33	Hierro sacarato 100 mg/5 ml f.a.	5400					
12.34	Prasugrel 10 mg comprimido	12					
12.35	Sulfato de magnesio 1250 mg/ 5ml(25%) ampolla	6000					
12.36	Sulfato ferroso 200 mg comprimido	7200					
12.37	Sulfato ferroso gotas orales (625 mg/5 ml)	360					
12.38	Tirofiban 0,25 mg/ml	12					
12.39	Vitamina k 1 mg/ 0,5 ml ampolla	1800					
12.40	Vitamina k 10 mg/ 1 ml ampolla	600					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº12							
SISTEMA CARDIOVASCULAR							
13.1	Adenosina 6 mg/2 ml ampolla	360					
13.2	Adrenalina 1mg/ 1 ml ampolla	3000					
13.3	Alfa metil dopa 500 mg comprimido	1800					
13.4	Alprostadilo 0,5 mg/ 1 ml ampolla	36					
13.5	Amiodarona 200 mg comprimido	720					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
13.6	Amiodarona 150 mg/ 3 ml ampolla	1800					
13.7	Amlodipina 10 mg comprimido	6000					
13.8	Amlodipina 5 mg comprimido	2400					
13.9	Atenolol 50 mg comprimido	360					
13.10	Atorvastatina 20 mg comprimido	240					
13.11	Atorvastatina 40 mg comprimido	8400					
13.12	Betametasona 0,05%-fenilefrina 0,1%- lidocaina 2,5% crema antihemorroidal	60					
13.13	Bisoprolol 5 mg comprimido	3600					
13.14	Carvedilol 12,5 mg comprimido	1800					
13.15	Carvedilol 6,25 mg comprimido	1800					
13.16	Cilostazol 100 mg comprimido	960					
13.17	Clonidina 0,15 mg/ 1 ml ampolla	2400					
13.18	Digoxina 0,25 mg comprimido	240					
13.19	Digoxina 0,25 mg/1 ml ampolla	600					
13.20	Diltiazem 25 mg/5 ml ampolla	24					
13.21	Diltiazem 60 mg comprimido	240					
13.22	Dinitrato de isosorbide comprimido sublingual	60					
13.23	Dobutamina 250 mg/20 ml ampolla	1200					
13.24	DOPamina 200 mg/5ml ampolla	1200					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
13.25	Enalapril 10 mg comprimido	7200					
13.26	Enalapril 5 mg comprimido	3600					
13.27	Enalaprilato 2,5 mg/2 ml f.a.	60					
13.28	Esmolol 100 mg/ 10 ml f.a.	120					
13.29	Espironolactona 100 mg comprimido	600					
13.30	Espironolactona 25 mg comprimido	1440					
13.31	Etilefrina 10 mg/1 ml ampolla	2640					
13.32	Fenilefrina 10 mg/1 ml ampolla	180					
13.33	Fenofibrato 200 mg comprimido	120					
13.34	Furosemida 20 mg/2 ml ampolla	30000					
13.35	Furosemida 40 mg comprimido	1920					
13.36	Hidralazina 50 mg comprimido	1440					
13.37	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	1200					
13.38	Hidroclorotiazida 50 mg comprimido	120					
13.39	Isoproterenol 1 mg/5 ml ampolla	300					
13.40	Isoxsuprina 10 mg comprimido	120					
13.41	Isoxsuprina 10 mg/2 ml ampolla	1800					
13.42	Labetalol 200 mg comprimido	1800					
13.43	Labetalol 20 mg/4 ml ampolla	5400					
13.44	Levosimendan 12,5 mg/ 5 ml f.a.	36					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
13.45	Losartán 100 mg comprimido	36					
13.46	Losartán 50 mg comprimido	3600					
13.47	Midodrine 2,5 mg comprimido	120					
13.48	Milrinona 10 mg/ 10 ml f.a.	288					
13.49	Mononitrato de isosorbide 20 mg comprimido	360					
13.50	Nebivolol 5 mg comprimido	600					
13.51	Nifedipina 20 mg comprimido	120					
13.52	Nimodipina 30 mg comprimido	120					
13.53	Nimodipina 60 mg comprimido	2400					
13.54	Nitroglicerina 25 mg/ 5 ml ampolla	1800					
13.55	Nitroprusiato de sodio 50 mg f.a.	600					
13.56	Noradrenalina 4 mg/ 4 ml ampolla	14400					
13.57	Polidocanol 40 mg/ 2ml ampolla	24					
13.58	Propafenona 150 mg comprimido	12					
13.59	Propranolol 5mg/5ml ampolla	12					
13.60	Propranolol 40 mg comprimido	600					
13.61	Rosuvastatina 20 mg comprimido	1200					
13.62	Rosuvastatina 40 mg comprimido	1200					
13.63	Valsartan 80 mg comprimido	7200					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº13							

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
----	------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO							
14.1	Alopurinol 300 mg comprimido	720					
14.2	Atracurio 50 mg / 5 ml ampolla	21600					
14.3	Baclofeno 10 mg comprimido	3600					
14.4	Dantroleno 20 mg f.a.	24					
14.5	Diclofenac 50 mg comprimido	3600					
14.6	Diclofenac 75 mg comprimido	8400					
14.7	Diclofenac 75 mg/3 ml ampolla	12000					
14.8	Ibuprofeno 2 % jarabe	72					
14.9	Ibuprofeno 400 mg comprimido	9600					
14.10	Ibuprofeno 600 mg/100 ml para perfusión endovenosa	120					
14.11	Indometacina 100 mg supositorio	120					
14.12	Indometacina 50 mg f.a.	120					
14.13	Ketorolac 20 mg comprimido	9600					
14.14	Ketorolac 30 mg/2 ml ampolla	25200					
14.15	Naproxeno 500 mg comprimido	1800					
14.16	Pamidronato disódico 90 mg frasco ampolla	24					
14.17	Pancuronio 4 mg /2 ml ampolla	240					
14.18	Rocuronio 50 mg/5 ml f.a.	1200					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
14.19	Succinilcolina 100 mg /2 ml ampolla	1200					
14.20	Vecuronio 10 mg f.a.	2400					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº14							
SISTEMA NERVIOSO							
15.1	Ácido valproico 5% jarabe	60					
15.2	Alprazolam 1 mg comprimido	1800					
15.3	Amitriptilina 25 mg comprimido	720					
15.4	Amitriptilina 75 mg comprimido	120					
15.5	Betahistina 16 mg comprimido	360					
15.6	Biperideno 2 mg comprimido	600					
15.7	Bupivacaina hiperbárica 0,5% ampolla (20 mg/4ml)	2400					
15.8	Bupivacaina isobárica 0,5% f.a (10 mg/20ml)	1800					
15.9	Cafeína 250 mg/1 ml ampolla	2400					
15.10	Caramelos de nicotina 1 mg	120					
15.11	Caramelos de nicotina 2 mg	120					
15.12	Carbamazepina 2% jarabe	60					
15.13	Carbamazepina 200 mg comprimido	1200					
15.14	Chicles de nicotina 2 mg	120					
15.15	Chicles de nicotina 4 mg	120					
15.16	Clobazam 10 mg comprimido	360					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
15.17	Clonazepam 0,5 mg comprimido	4800					
15.18	Clonazepam 2 mg comprimido	1200					
15.19	Clorpromazina 100 mg comprimido	600					
15.20	Clorpromazina 50 mg/ 2 ml ampolla	360					
15.21	Dexmedetomidina 100 mcg/ 1 ml ampolla	7200					
15.22	Diazepam 10 mg comprimido	720					
15.23	Diazepam 10 mg/2 ml ampolla	720					
15.24	Difenhidramina 0,25% jarabe	120					
15.25	Difenhidramina 10 mg /1 ml ampolla	4800					
15.26	Difenhidramina 50 mg comprimido	1200					
15.27	Dipirona 1000 mg/2 ml ampolla	14400					
15.28	Dipirona 5% jarabe (2500 mg/5ml)	60					
15.29	Divalproato de sodio 250 mg comprimido	1200					
15.30	Divalproato de sodio 500 mg comprimido	1200					
15.31	Escitalopram 20 mg comprimido	360					
15.32	Etomidato 2 mg/1 ml ampolla	300					
15.33	Fenitoina 100 mg comprimido	3600					
15.34	Fenitoina 100 mg/2 ml ampolla	3600					
15.35	Fenitoina 2,5% solución oral (125 mg/5 ml)	8400					
15.36	Fenobarbital 100 mg comprimido	1200					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
15.37	Fenobarbital 100 mg/2 ml ampolla	24					
15.38	Fenobarbital 15 mg comprimido	600					
15.39	Fentanilo 250 mcg/5 ml ampolla	60000					
15.40	Fluoxetina 20 mg comprimido	120					
15.41	Haloperidol 0,2% gotas orales	36					
15.42	Haloperidol 10 mg comprimido	600					
15.43	Haloperidol 5 mg/ 1 ml ampolla	3600					
15.44	Haloperidol decanoato 150 mg/3ml ampolla	24					
15.45	Ketamina 500 mg/10 ml f.a.	600					
15.46	Lamotrigina 100 mg comprimido	240					
15.47	Levetiracetam 100 mg/ ml suspensión	36					
15.48	Levetiracetam 500 mg comprimido	4800					
15.49	Levetiracetam 500 mg/5 ml f.a.	1800					
15.50	Levodopa-benserazida 200-50 mg comprimido	240					
15.51	Levodopa-carbidopa 250-25 mg comprimido	240					
15.52	Levomepromazina 2 mg comprimidos	2400					
15.53	Levomepromazina 25 mg comprimido	1800					
15.54	Levomepromazina 25 mg/1 ml ampolla	240					
15.55	Lidocaína 1% (50 mg/5 ml) ampolla	3000					
15.56	Lidocaína 2% (100 mg/ 5 ml) ampolla	6000					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
15.57	Lidocaina 2% 20 ml f.a.	1800					
15.58	Lidocaina 2% c/ epinefrina 20 ml f.a.	960					
15.59	Lidocaína 200 mg/ 20 ml (1%) f.a.	1200					
15.60	Lorazepam 1 mg comprimido sublingual	120					
15.61	Lorazepam 2,5 mg comprimido	1200					
15.62	Lorazepam 4 mg/1 ml ampolla	3000					
15.63	Memantine 20 mg comprimido	120					
15.64	Meperidina 100 mg/2 ml ampolla	600					
15.65	Metadona 10 mg comprimido	2400					
15.66	Metadona 5 mg comprimido	2400					
15.67	Midazolam 15 mg/3 ml ampolla	45600					
15.68	mirtazapina 30 mg comprimido	240					
15.69	Morfina 10 mg comprimido	1200					
15.70	Morfina 10 mg/1 ml ampolla	26088					
15.71	Neostigmina 0,5 mg/1 ml ampolla	4200					
15.72	Olanzapina 10 mg comprimido	240					
15.73	Paracetamol 100 mg/1 ml gotas orales	120					
15.74	Paracetamol 1000 mg/100 ml sachet	120					
15.75	Paracetamol 500 mg comprimido	60000					
15.76	Paracetamol 500 mg/50 ml sachet	120					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
15.77	Parches de nicotina 14 mg/dia. 20 cm2	360					
15.78	Parches de nicotina 21 mg/dia. 30 cm2	120					
15.79	Parches de nicotina 7 mg/dia. 10 cm2	120					
15.80	Pregabalina 50 mg comprimido ranurado	240					
15.81	Pregabalina 75 mg comprimido ranurado	7200					
15.82	Propofol 1% vial por 50 ml o 500 mg/50 ml	6000					
15.83	Propofol 2% vial por 50 ml o 1000 mg /50 ml	6000					
15.84	Propofol 200 mg/ 20 ml ampolla	38400					
15.85	Quetiapina 100 mg comprimido	1200					
15.86	Quetiapina 25 mg comprimido	2400					
15.87	Remifentanilo 5 mg f.a.	1800					
15.88	Risperidona 0,5 mg comprimido	360					
15.89	Risperidona 1 mg comprimido	1200					
15.90	Risperidona 2 mg comprimido	720					
15.91	Ropivacaina 10 mg/ml ampolla	240					
15.92	Sertralina 50 mg comprimido	720					
15.93	Sevofluorano 250 ml envase quick fill	120					
15.94	Sevofluorano líquido 250 ml	156					
15.95	Tiopental sódico 1000 mg f.a.	60					
15.96	Tramadol 100 mg/ 2 ml ampolla	18000					

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
15.97	Tramadol 50 mg comprimido	14400					
15.98	Tramadol 50 mg/ 2 ml ampolla	18000					
15.99	Valproato de sodio 500 mg f.a.	24					
15.100	Zolpidem 10 mg comprimido	1200					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº15							
SISTEMA RESPIRATORIO							
16.1	Acetil cisteína 600 mg comprimido efervescente	480					
16.2	Aminofilina 240 mg/ 10 ml ampolla	36					
16.3	Fluticasona 125 mcg aerosol	60					
16.4	Fluticasona-salmeterol 125/25 mcg aerosol	120					
16.5	Fluticasona-salmeterol 250/25 mcg aerosol	300					
16.6	Ipratropio 0,025% gotas para nebulizar	120					
16.7	Ipratropio 20 mcg aerosol	1200					
16.8	Loratadina 10 mg comprimido	1200					
16.9	Salbutamol 0,5% gotas para nebulizar	240					
16.10	Salbutamol 100 mcg aerosol	1440					
16.11	Surfactante pulmonar bovino 120 mg/4 ml f.a.	180					
16.12	Surfactante pulmonar bovino 240 mg/8 ml f.a.	60					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº16							
VARIOS							

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
17.1	Agua destilada estéril 5 ml ampolla	62400					
17.2	Flumazenil 0,5 mg/5 ml ampolla	1200					
17.3	Leucovorina 15 mg comprimido	480					
17.4	Mesna 200 mg ampolla	12					
17.5	Naloxona 0,4 mg/1 ml ampolla	360					
17.6	Poliestiren sulfonato cálcico sobre x 5 g	120					
17.7	Protamina 50 mg/5 ml ampolla	360					
17.8	Solución fisiológica estéril 5 ml ampolla	84000					
17.9	Sugammadex 200 mg/2ml ampolla	60					
SUBTOTAL RENGLÓN Nº17							
TOTAL EN LETRAS: _____							

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES: La presentación de ofertas implica el conocimiento y aceptación del Pliego de Bases y Condiciones Generales con el sometimiento a todas sus disposiciones, así como también a las del Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en www.hospitalcuencaalta.org.ar

Además, la presentación de Oferta implicará la **DECLARACIÓN POR PARTE DEL OFERENTE QUE EL MISMO NO HA SIDO DEMANDADO POR LA NACIÓN Y/O LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS POR CAUSAS FISCALES O CONTRACTUALES**, y de **QUE LA FIRMA NO UTILIZA NI UTILIZARÁ MANO DE OBRA INFANTIL** en ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes.

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 040/2025.

OBTENCION DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES. Los Interesados deberán obtener el Pliego de Bases y Condiciones en la Oficina de Compras y Contrataciones del Hospital **hasta 72 horas con anterioridad al Acto de Apertura de Ofertas** en la Oficina de Compras de la institución, previa acreditación del depósito de la suma establecida de **Pesos Setenta y Cinco Mil (\$75.000,00)** en la cuenta corriente institucional del Banco de la Nación Argentina N° 1800022504 Sucursal 1290, Avda. Libertad 698 de la Localidad de Cañuelas.

PLAZO MANTENIMIENTO OFERTA. Los Oferentes deben mantener sus Ofertas, por el término de Treinta (30) días hábiles contados a partir de la fecha del acto de apertura.

FORMA DE COTIZAR - COTIZACIÓN INTEGRAL CON DESCUENTO - ENTREGA DE SOLUCIÓN INFORMÁTICA. El oferente deberá presentar su PROPUESTA DE MANERA INTEGRAL POR BLOQUE, INDEFECTIBLEMENTE POR LA TOTALIDAD DE LOS RENGLONES REQUERIDOS PARA CADA UNO DE ELLOS, HACIENDOSE CONSTAR QUE por la especial característica del contrato a celebrarse NO SE ADMITIRAN OFERTAS CUYA PRESENTACION NO PROCEDA EN DICHS TERMINOS.

RG	REFERENCIA	CANTIDAD ESTIMADA MENSUAL	MARCA / ARTICULO KAIROS	PRECIO UNITARIO CATALOGO KAIROS	DESCUENT O SOBRE CATALOGO KAIROS %	PRECIO UNITARIO RG COTIZACION PROPUESTA	PRECIO TOTAL RG COTIZACION PROPUESTA
----	------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

Los oferentes deberán contemplar en su cotización la provisión de una solución informática a disposición del HCANK ajustada a los estándares tecnológicos actuales, según las características establecidas y exigibilidad conforme lo establecido en las Especificaciones Técnicas Particulares de la licitación de referencia.

Los oferentes deberán presentar su oferta económica en el **pedido de cotización** elaborado a tal fin, la cual deberá realizarse **sobre el porcentaje de descuento respecto del precio de referencia que se establece en el requerimiento elaborado al efecto**. En el precio final cotizado, se considerarán contemplados e incluidos, los gastos de envase, embalaje, carga, transporte, logística, acarreo, estiba, entrega de Solución Informática conforme especificaciones técnicas particulares de la Licitación de referencia.

PLAZO DE CUMPLIMIENTO. La prestación del servicio se extenderá por un periodo de 12 (Doce) Meses con opción a Prorroga de hasta por un periodo de 12 (Doce) meses a cuenta, orden y consideración del Hospital, previa notificación al prestador del servicio con una antelación de 60 días de la finalización de dicho periodo. El Inicio de la prestación del Servicio deberá efectuarse con anterioridad a los 10 (diez) días desde el momento de recepción de la orden de compra o bien desde la fecha que resulte dispuesta o según propuesta.

LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA. La prestación procederá en la Sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC – Servicio de Farmacia -, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia. de Buenos Aires.

FACTURA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA - EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCEPCIONALES

NOTA: EL presente Pedido de Provisión deberá resultar suscrito por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
Nº D.N.I.	
LUGAR Y FECHA	