

Contratación Santander, 17 de Julio de 2018.

INVITACION GCI No.054

Señor:

R/L: JAIRO PEDRAZA ESTUPIÑAN

DIAGNOSTIMEDICOS Y DROGAS S.A.S

Calle 19 número 20-16 –B San Francisco –Bucaramanga

Teléfono: 097-6451543

Correo Electrónico: gerencia@diagnostimedicos.com

Asunto: Invitación a presentar Propuesta.

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., con NIT 890.205.335-2, en cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 31 del Acuerdo de Junta Directiva No. 06 de 26 de agosto de 2014 “Por el cual se adopta el manual de contratación del Sanatorio de Contratación Empresa Social del Estado”, lo invita a presentar propuesta para la **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACEUTICO QUE GARANTICEN EL SUMINISTRO OPORTUNO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGIMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARIA MAZARELO”**.

Para la elaboración de la Propuesta le remito copia de los estudios y documentos previos correspondientes, documento que contiene los requerimientos exigidos por la entidad para la celebración del contrato, los cuales se indican en el siguiente cuadro:

DOCUMENTO Y/O REQUISITO	APLICA	NO APLICA
Carta de presentación de la oferta (anexo 01)	X	
Cuadro de costos y cantidades (anexo 2)	X	
Copia de Cedula de Ciudadanía del proponente y/o representante legal	X	
Prueba de definición de situación militar	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN.	X	
Certificado de antecedentes fiscales de la CGR.	X	
Certificado de antecedentes judiciales de la policía Nacional.	X	
Registro Único Tributario - RUT	X	

Matricula y/o Registro mercantil	X	
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior o declaración juramentada de cumplimiento de las obligaciones al sistema general de seguridad social y parafiscales	X	
Documentos que acrediten experiencia en actividades y/o suministro - venta y/u obras iguales o similares al objeto a contratar (a) certificaciones; b) facturas de venta con requisitos de ley; c) copia de contratos con actas de recibido o liquidación; c) RUP.	X	

La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos Contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E., antes de las 03:00 P.M. del día Dieciocho (18) de Julio de Dos Mil Dieciocho (2.018), personalmente o a través de fax a la calle 3 No.2 – 72 de Contratación (Sder), código postal 68307.1, telefax (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 extensión 121, o al correo electrónico: pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co.

Cordialmente,

(ORIGINAL FIRMADO)
MIGUEL ANGEL JIMENEZ ESCOBAR
Gerente Sanatorio de Contratación E.S.E.

ANEXO 01 – CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Fecha y ciudad

Señores

SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.
Contratación – Santander.

Referencia: Invitación directa a presentar oferta.

Objeto: “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACEUTICO QUE GARANTICEN EL SUMINISTRO OPORTUNO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGIMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARIA MAZARELO”.

_____ con NIT _____ Representada legalmente por _____ identificado con al cedula de ciudadanía No _____ de _____, con domicilio en la ciudad de _____ se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

_____ con NIT _____ Representada legalmente por _____ identificado con la cedula de ciudadanía No _____ de _____, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es de _____ contados a partir del evento o eventos previstos en las condiciones de contratación de La invitación.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., a confirmar la autenticidad de los mismos.

Que el valor de la propuesta es ____ (letras y números)

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Atentamente,

Firma

Dirección

Teléfono

Email:

Fax:

ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	PRESENTACION	LABORATORIO	VALOR UNITARIO CON IVA
1	ACETAMINOFEN JARABE X 150 MG/5 ML	1	FRASCO X 60ML		\$
2	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	1	TABLETA		\$
3	ACETAMINOFÉN X 100 MG GOTAS	1	FRASCO X30ML		\$
4	ACETATO DE ALUMINIO - SOBRE 2.2G	1	SOBRE		\$
5	ACETATO DE ALUMINIO LOCION X 120 ML.	1	FRASCO X 120ML		\$
6	ACETAZOLAMIDA X 250 MG	1	TABLETA		\$
7	ACETIL CISTEINA 10% X 25ML - NEBULIZAR GOTAS	1	FRASCO X25ML		\$
8	ACETIL CISTEÍNA GRANULADO X 200 MG	1	SOBRE		\$
9	ACICLOVIR 5% UNGÜENTO TOPICO	1	TUBO X15G		\$
10	ACICLOVIR X 200 MG	1	TABLETA		\$
11	ACIDO ACETIL SALICÍLICO X 100 MG	1	TABLETA		\$
12	ACIDO ASCÓRBICO X 500 MG	1	TABLETA		\$
13	ACIDO FUSIDICO X 15 GR AL 2 % (CREMA) TÓPICA	1	TUBO X15G		\$
14	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MGS	1	CAPSULA		\$
15	ACIDO VALPROICO X 120 (JARABE)	1	FRASCO X 120ML		\$
16	ADENOSINA 6 MG/2ML.	1	AMPOLLA		\$
17	ADRENALINA X 1 MG	1	AMPOLLA		\$
18	ALBENDAZOL 100 MG/5ML. SUSP.	1	SOBRE		\$
19	ALBENDAZOL TAB X 200 MG.	1	TABLETA		\$
20	ALFAMETILDOPA X 250 MG	1	TABLETA		\$
21	ALOPURINOL X 300 MG-	1	TABLETA		\$
22	ALOPURINOL X100 MG	1	TABLETA		\$
23	AMIKACINA X 500 MG/2ML	1	AMPOLLA		\$
24	AMINOFILINA X 240 MG /10 ML	1	AMPOLLA		\$
25	AMIODARONA CLORHIDRATO X 150 MG 3 ML AMPOLLA	1	AMPOLLA		\$
26	AMIODARONA X 200 MG	1	TABLETA		\$
27	AMITRIPTILINA X 25 MG	1	TABLETA		\$
28	AMLODIPINO X 5MG	1	TABLETA		\$
29	AMOXICILINA X 250MG - SUSP ML	1	FRASCO X100ML		\$
30	AMOXICILINA X 500 MG	1	CAPSULA		\$
31	AMOXICILINA+ ACIDO CLAVULÁNICO 250+62,5 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN	1	FRASCO X 60ML		\$
32	AMPICILINA AMPOLLA X 500 MG	1	AMPOLLA		\$
33	AMPICILINA X 1 GR- AMP	1	AMPOLLA		\$
34	AMPICILINA X 250 MG- SUSP.60 ML	1	FRASCO X60ML		\$
35	AMPICILINA X TAB 500 MG	1	CAPSULA		\$
36	AMPICILINA+ SULBALTAN X 1,5 GR X 10 ML	1	AMPOLLA		\$

37	ASCORBICO ACIDO X 100 GOTAS	1	FRASCOX30ML		\$
38	ATORVASTATINA X 20 MG	1	TABLETA		\$
39	ATROPINA SULFATO X 1MG/1ML AMP	1	AMPOLLA		\$
40	AZATIOPRINA 50 MG	1	TABLETA		\$
41	AZITROMICINA SUSPENSIÓN 200 MG/5ML FCO 15 ML	1	FRASCO		\$
42	AZITROMICINA X 500MG	1	TABLETA		\$
43	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG NASAL	1	FCO INH		\$
44	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50MCG INHALADOR BUCAL	1	FCO INH		\$
45	BECLOMETASONA INHALADOR. MG X 250 BUCAL	1	FCO INH		\$
46	BENZOATO DE BENCILO LOCIÓN X 120 ML	1	FRASCOX120ML		\$
47	BETAMETASONA (CREMA TOPICA) 0.1% X40 GR	1	TUBO X40G		\$
48	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO 3+3MG	1	AMPOLLA		\$
49	BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG/1ML	1	AMPOLLA		\$
50	BETAMETASONA+CLOTTRIMAZOL+NEO MICINAX 40 G (TRICONJUGADA)	1	TUBO X 40		\$
51	BICARBONATO DE SODIO AL X10/10ML	1	AMPOLLA		\$
52	BIPERIDENO X 2 MG	1	TABLETA		\$
53	BISACODILO X 5 MG	1	TABLETA		\$
54	B-METIL DIGOXINA 0,1 MG. TABLETA	1	TABLETA		\$
55	B-METILDIGOXINA 0,2 MG/2ML. - AMP.	1	AMPOLLA		\$
56	BROMURO DE IPRATROPIO (INHALADOR BUCAL) 20 UG 0.02 MG - 200 DOSIS	1	FCO INH		\$
57	BROMURO DE IPRATROPIO X 0.025% 20ML NEBULIZAR (GOTAS)	1	FRASCO		\$
58	CALCIO CARBONATO X 1500 MG	1	TABLETA		\$
59	CALCITRIOL 0.25 MCG	1	TABLETA		\$
60	CALCITRIOL 0.5 MCG	1	TABLETA		\$
61	CAPTOPRIL X 25 MG	1	TABLETA		\$
62	CAPTOPRIL X 50 MG.	1	TABLETA		\$
63	CARBAMAZEPINA X 200 MG	1	TABLETA		\$
64	CARBIDOPA +LEVODOPA TAB 25MG/250 MG	1	TABLETA		\$
65	CARBON ACTIVADO POLVO	1	BOLSA X1000G		\$
66	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500 MG	1	TABLETA		\$
67	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5%	1	FRASCO X5ML		\$
68	CARVEDILOL X 12,5 MG.	1	TABLETA		\$
69	CARVEDILOL X 25 MG.	1	TABLETA		\$
70	CARVEDILOL X 6.25 MG TABLETAS	1	TABLETA		\$

71	CEFALEXINA X 250 MG/5ML SUSPENSIÓN 60 ML	1	FRASCO X60ML		\$
72	CEFALEXINA X 500 MG TABLETA	1	TABLETA		\$
73	CEFALOTINA 1 GR X POLVO ML	1	AMPOLLA		\$
74	CEFEPIMA AMP X 1 G	1	AMPOLLA		\$
75	CEFRADINA X 500 MG TABLETA	1	TABLETA		\$
76	CEFTRIAJONA X 1 G	1	AMPOLLA		\$
77	CEFUROXIMA 250MG/5ML (70ML)	1	FRASCO X70ML		\$
78	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML - VITAMINA B12 AMP	1	AMPOLLA		\$
79	CIPROFLOXACINO AMP. X 100 MG/ 10ML	1	AMPOLLA		\$
80	CIPROFLOXACINO TAB. X 500 MG	1	TABLETA		\$
81	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUPENSIÓN	1	FRASCOX50ML		\$
82	CLEMASTINA DE 1 MG. AMPOLLA	1	AMPOLLA		\$
83	CLINDAMICINAX 600 MG/4ML	1	AMPOLLA		\$
84	CLONAZEPAM X 0.5MG	1	TABLETA		\$
85	CLONAZEPAM X 2 MG.	1	TABLETA		\$
86	CLONIDINA X 0.150 MG	1	TABLETA		\$
87	CLOPIDOGREL X 75 MG TABLETAS	1	TABLETA		\$
88	CLORFENIRAMINA - JARABE 2MG /5ML	1	FRASCO		\$
89	CLORFENIRAMINA X 4 MG	1	TABLETA		\$
90	CLOROQUINA FOSFATO X 250 MG	1	TABLETA		\$
91	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	1	BOLSAX500ML		\$
92	CLORURO DE SODIO X 2 MEQ/ML-10 ML	1	AMPOLLA		\$
93	CLOTRIMAZOL (CREMA TOPICA) 1% 40 GR	1	TUBO X40G		\$
94	CLOTRIMAZOL CREMA (VAGINAL) 1% 40 GR	1	TUBO X40G		\$
95	CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL X100 MG	1	TABLETA		\$
96	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAME TAZONA (TRICONJUGADA)	1	TUBO X20		\$
97	CLOZAPINA X 100 MG	1	TABLETA		\$
98	CLOZAPINA X 25 MG TABLETA	1	TABLETA		\$
99	COLCHICINA X 0,5 MG	1	TABLETA		\$
100	COLESTIRAMINA DE 4 MG POLVO	1	SOBRES		\$
101	COLISTINA+ CORTICOIDE+NEOMICINA GOTAS OPTICAS FIXAMICIN	1	FRASCOX15ML		\$
102	COMPLEJO B - AMP X 10 ML	1	AMPOLLA		\$
103	COMPLEJO B TABLETAS	1	TABLETA		\$
104	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA-5 ML	1	FRASCO X5ML		\$
105	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% NASAL	1	FRASCOX10ML		\$
106	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% NASAL	1	FRASCO X10ML		\$
107	CROMOGLICATO DE SODIO -GOT 4%	1	FRASCO X5ML		\$

	OFTALMICO				
108	CROMOGLICATO DE SODIO -GOT OFT 2% OFTALMICO	1	FRASCO X5ML		\$
109	CROTAMITON LOCIÓN 10% X 60 ML	1	FRASCOX60ML		\$
110	DEXAMETASONA X 4MG 1ML	1	AMPOLLA		\$
111	DEXAMETASONA X 8MG/ 2ML	1	AMPOLLA		\$
112	DEXTROSA AL 10% X 500 ML	1	BOLSA X500ML		\$
113	DEXTROSA AL 5% X 500 ML	1	BOLSA X500ML		\$
114	DIAZEPAM X 10 MG/2ML	1	AMPOLLA		\$
115	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG TAB.	1	TABLETA		\$
116	DICLOFENACO X 75 MG.	1	AMPOLLA		\$
117	DICLOXACILINA SUSP X 250 MG /5ML	1	FRASCOX80ML		\$
118	DICLOXACILINA X 500 MG	1	CAPSULA		\$
119	DIHIDROCODEINA - JARABE 12,1MG/5ML	1	FRASCOX120ML		\$
120	DIMENHINDRINATO X 50 MG	1	TABLETA		\$
121	DIPIRONA MAGNESICA 2 G/5ML	1	AMPOLLA		\$
122	DIPIRONA X 1 G/2ML AMPOLLA	1	AMPOLLA		\$
123	DOPAMINA X 200MG /5ML	1	AMPOLLA		\$
124	DOXICICLINA X 100 GR	1	TABLETA		\$
125	ENALAPRIL X 20 MG	1	TABLETA		\$
126	ENALAPRIL X 5 MG	1	TABLETA		\$
127	ENOXAPARINA 40 MG/4.0ML- AMPOLLA	1	AMPOLA		\$
128	ERGOTAMINA+CAFEINA	1	TABLETA		\$
129	ERITROMICINA TAB X 500 MG	1	TABLETA		\$
130	ERITROMICINA X 250 MG/5ML (SUSPENSION)	1	FRASCOX60ML		\$
131	ESOMEPRAZOL TAB 40 MG	1	TABLETA		\$
132	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	1	TABLETA		\$
133	ESPIRONOLACTONA X 100MG	1	TABLETA		\$
134	ESPIRONOLACTONA X 25 MG	1	TABLETA		\$
135	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL	1	TUBOX43G		\$
136	FENITOINA SODICA AMP. X 250 MG	1	AMPOLLA		\$
137	FENITOINA SÓDICA X 100 MG	1	TABLETA		\$
138	FENITOINA SUSP X 240 ML EPAMIN	1	FRASCOX240ML		\$
139	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) (ADULTO) 10 MG 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	AMPOLLA		\$
140	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)- PEDIÁTRICA 1MG - AMP. X 0.2ML KONAKION	1	AMPOLLA		\$
141	FITOSTIMULINE - (CREMA)	1	TUBOX32G		\$
142	FLUCONAZOL X 200 MG	1	CAPSULA		\$
143	FLUNARIZINA 10 MG	1	TABLETA		\$
144	FLUOROMETALONA 1.0% SOL OFT	1	FRASCOX5ML		\$
145	FLUOXETINA X 20 MG	1	TABLETA		\$
146	FOLICO ACIDO X 1GR	1	TABLETA		\$
147	FUROSEMIDA AMP X20 MG	1	AMPOLLA		\$
148	FUROSEMIDA TAB X 40 MG	1	TABLETA		\$
149	GEMFIBROZILO X 600 MG	1	TABLETA		\$

150	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS	1	FRASCOX5ML		\$
151	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML AMPOLLA	1	AMPOLLA		\$
152	GENTAMICINA CREMA TÓPICA AL 0.1% TUBO	1	TUBO X40G		\$
153	GENTAMICINA X 80 MG/2ML	1	AMPOLLA		\$
154	GLIBENCLAMIDA X 5 MG-	1	TABLETA		\$
155	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	1	FRASCOX30ML		\$
156	GLUCONATO DE CALCIO X 10%	1	AMPOLLA		\$
157	HALOPERIDOL 5 MG TABLETAS	1	TABLETAS		\$
158	HALOPERIDOL GOTAS X2 MG/1ML	1	FRASCO X20ML		\$
159	HALOPERIDOL X 5 MG AMP	1	AMPOLLA		\$
160	HEBERMIN TUBO X 20GR CREMA TOPICA	1	TUBO X20G		\$
161	HEPARINA 5000UI	1	AMPOLLA		\$
162	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG	1	TABLETA		\$
163	HIDROCORTISONA 1% (CREMA) 15 GR (TOPICA)	1	TUBO X15G		\$
164	HIDROCORTISONA X 100 MG - AMP.	1	AMPOLLA		\$
165	HIDROXICINA X 25 MG	1	TABLETA		\$
166	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% MAGNESICO 4% SIMETICONA 0.4%	1	FRASCOX360ML		\$
167	HIOSCINA BUTIL-BROMURO X 10MG TABLETAS	1	TABELTA		\$
168	HIOSCINA N BUTIL BROMURO + DIPIRONA COMPUESTA MG-2.5G/5ML	1	AMPOLLA		\$
169	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMP X20 MG/ML SIMPLE	1	AMPOLLA		\$
170	IBUPROFENO X 400 MG	1	TABLETA		\$
171	IMIPRAMINA 25MG TAB	1	TABLETA		\$
172	INSULINA CRISTALINA R 80-100 UI X 10 ML -	1	AMOPLLA		\$
173	INSULINA DETEMIR 100 UI/3ML	1	AMPOLLA		\$
174	INSULINA GLARGINA LAPICERO	1	AMPOLLA		\$
175	INSULINA GLULISINA LAPICERO	1	AMPOLLA		\$
176	INSULINA HUMANA NPH POR 100 UI X 10 ML	1	AMPOLLA		\$
177	IRUXOL 20 G. SIMPLEX 80 U/100G (CREMA)	1	TUBO x20g		\$
178	IRUXOL 40 G. CREMA	1	TUBO x40g		\$
179	ISOSORBIDE DINITRATO X 5 MG	1	TABLETA		\$
180	ISOSORBIDE DINITRATO X10MG	1	TABLETA		\$
181	IVERMECTINA 0.6% GOTAS	1	FRASCO X5ML		\$
182	KETOCONAZOL X 200 MG	1	TABLETA		\$
183	KETOTIFENO 1 MG	1	TABLETA		\$
184	KETOTIFENO 100 ML JARABE	1	FRASCO X100ML		\$
185	LABETALOL 100MG/20ML	1	AMPOLLA		\$
186	LACTATO RINGER -HARMAN	1	BOLSAX500ML		\$
187	LÁGRIMAS ARTIFICIALES - GOTAS OFT.	1	FRASCOX15ML		\$
188	LAMIVUDINA 10 MG/ML/240ML	1	FRASCOx240ml		\$

	SUSPENSION				
189	LATANOPROST FCO X 2.5ML - GOTAS OFT.	1	FRASCOX2.5ML		\$
190	LEVETIRACETAM 500 MG	1	TABLETA		\$
191	LEVOMEPRMAZINA GOTAS X 4% 20 ML.	1	FRASCOX20ML		\$
192	LEVOMEPRMAZINA X 100 MG - TAB.	1	TABLETA		\$
193	LEVOMEPRMAZINA X 25MG.	1	TABLETA		\$
194	LEVONORGESTREL 0,75 MG (POSTDAY)	1	TABLETA		\$
195	LEVONORGESTREL 150MCP+ ETINILESTRADIOL 30MCG- TABLETAS	1	TABLETA		\$
196	LEVOTIROXINA SÓDICA X 100 MCG	1	TABLETA		\$
197	LEVOTIROXINA SÓDICA X 75 MCG	1	TABLETA		\$
198	LEVOTIROXINA X 50 MGS	1	TABLETA		\$
199	LIDOCAINA (ROXICAÍNA) SPRAY	1	SPRAY		\$
200	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA TUBO 10G UNGÜENTO	1	TUBO X10G		\$
201	LIDOCAINA 5% TUBO X10 G POMADA TOPICA	1	TUBO X10G		\$
202	LIDOCAINA AL 2% FRASCO INYECTABLE X 50 ML	1	FRASCOX50ML		\$
203	LINCOMICINA X 600 MG/2ML	1	AMPOLLA		\$
204	LOPERAMIDA X 2MG	1	TABLETA		\$
205	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG	1	TABLETA		\$
206	LORATADINA X 10 MG TAB.	1	TABLETA		\$
207	LORATADINA X 100- (JARABE)	1	FRASCOX100ML		\$
208	LORAZEPAM X 2 MG. TAB.	1	TABLETA		\$
209	LOSARTAN POTASIO X 100 MG	1	TABLETA		\$
210	LOSARTAN X 50 MG	1	TABLETA		\$
211	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12,5 MG	1	TABLETA		\$
212	LOVASTATINA X 20 MG	1	TABLETA		\$
213	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG AMPOLLA (MENSUAL)	1	AMPOLLA		\$
214	MEDROXIPROGESTERONA DEPOTRIM 150MG. (3 MESES)	1	AMPOLLA		\$
215	MEDROXIPROGESTERONA X 5 MG TABLETA	1	TABLETA		\$
216	METFORMINA X 850 MG - TAB	1	TABLETA		\$
217	METILLERGOMETRINA MALEATO X 0.2/1ML - AMPOLLA	1	CAJAX10		\$
218	METIMAZOL X5 MG	1	TABLETA		\$
219	METOCARBAMOL X 750 MG TAB.	1	TABLETA		\$
220	METOCLOPRAMIDA 10 MG - AMP/2 ML	1	AMPOLLA		\$
221	METOCLOPRAMIDA 10 MG - TAB.	1	TABLETA		\$
222	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS PEDIÁTRICAS 30 ML	1	FRASCO X30ML		\$
223	METOPROLOL AMPOLLA 5 MG/ML	1	AMPOLLA		\$
224	METOPROLOL X 100 MG	1	TABLETA		\$

225	METOPROLOL X50 MG	1	TABLETA		\$
226	METOTREXATO 2.5MG	1	TABLETA		\$
227	METRONIDAZOL X 250 MG /5ML 120 ML - SUSPENSIÓN	1	FRASCOX120M L		\$
228	METRONIDAZOL X 500 MG - OVULOS	1	OVULO		\$
229	METRONIDAZOL X 500 MG - TABLETAS	1	TABLETA		\$
230	MIDAZOLAM 15 MG/3ML	1	AMPOLLA		\$
231	MISOPROSTOL TAB X 200 MG CITYL	1	TABLETA		\$
232	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION OFTALM 15ML	1	FRASCOX7ML		\$
233	NAPROXENO X 250 MG.	1	TABLETA		\$
234	NAPROXENO X 80 ML SUSPEN X 3%	1	FRASCO X80ML		\$
235	NEOMICINA, POLIMIXINA B, BETAMETASONA, LIDOCAÍNA GOTAS OTICAS X 8 ML PANOTIL	1	FRASCOX8ML		\$
236	NIFEDIPINO RETARD X 30 MG TAB.	1	TABLETA		\$
237	NIFEDIPINO X 10MG	1	TABLETA		\$
238	NIMODIPINO X 30 MG - TAB.	1	TABLETA		\$
239	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 30 GR	1	TUBOX30G		\$
240	NISTATINA 60 ML SUSPENSIÓN ORAL	1	FRASCOX60ML		\$
241	NITROFURANTOINA X 100 MG -	1	TABLETA		\$
242	NITROFUZAZONA X 40 GRS POMADA	1	TUBOX40G		\$
243	NORFLOXACINA X 400 MG	1	TABLETA		\$
244	OLANZAPINA X 10MG.	1	TABLETA		\$
245	OLANZAPINA X 5MG.	1	TABLETA		\$
246	OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG	1	AMOPLLA		\$
247	OMEPRAZOL X 20 MG.	1	CAPSULA		\$
248	OXACILINA X 1 GR.- AMP -	1	AMPOLLA		\$
249	OXIMETAZOLINA 0,025% - NASAL PEDIATRICO	1	FRASCO X5ML		\$
250	OXIMETAZOLINA 0,05% - NASAL ADULTO	1	FRASCO X5ML		\$
251	OXITOCINA X 10 MG	1	AMPOLLA		\$
252	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5ML SUSPENSIÓN 15 ML	1	FRASCO X15ML		\$
253	PAMOATO DE PIRANTEL TABLETAS X 250 MG	1	TABLETAS		\$
254	PENICILINA CRISTALINA X 5.000.00 UI	1	AMPOLLA		\$
255	PENICILINA G PROCAÍNICA X 400.000 U.I	1	AMPOLLA		\$
256	PENICILINA G PROCAÍNICA X 800.000 U.I	1	AMPOLLA		\$
257	PENICILINA G SODICA X 1,000,000UI	1	AMPOLLA		\$
258	PENICILINA G. BENZATÍNICA X 1.200.000 U.I.	1	AMPOLLA		\$
259	PENICILINA G. BENZATÍNICA X 2.400.000	1	AMPOLLA		\$
260	PENTOXIFILINA X 400 MG	1	TABLETA		\$
261	PIPOTIAZIDA 25MG/ML	1	AMPOLLA		\$
262	PRAZOSINA X 1 MG	1	TABLETA		\$
263	PREDNISOLONA X 5 MG	1	TABLETA		\$

264	PROPRANOLOL X 40 MG	1	TABLETA		\$
265	PROPRANOLOL X 80 MG - .	1	TABLETA		\$
266	QUETIAPINA X 25 MG	1	TABLETA		\$
267	RANITIDINA X 150 MG	1	TABLETA		\$
268	RANITIDINA X 50 MG / 2 ML- AMP	1	AMPOLLA		\$
269	RANITIDINA X TAB 300 MG	1	TABLETA		\$
270	RISPERIDONA 37.5MG	1	AMPOLLA		\$
271	ROXICAÍNA/LIDOCAÍNA JALEA TUBO X 30 GR	1	TUBOX30G		\$
272	SALBUTAMOL (INALADOR- BUCAL) X 200 DOSIS	1	FCO INH		\$
273	SALBUTAMOL JARABE X 120 ML	1	FRASCO		\$
274	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL 27.9 G	1	SOBRE		\$
275	SECNIDAZOL X 500 MG.	1	TABLETA		\$
276	SERTRALINA 50 MG TAB.	1	TABLETA		\$
277	SUCRALFATO X 1 GR	1	TABLETA		\$
278	SUERO FISIOLÓGICO NASAL X30 ML	1	FRASCO X30ML		\$
279	SULFADIAZINA DE PLATA AL 1% 30 G (CREMA)	1	TUBO X30G		\$
280	SULFASALAZINA 500 MG	1	TABLETA		\$
281	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCIÓN INYECTABLE 10 ML	1	AMPOLLA		\$
282	SULFATO DE ZINC JARABE	1	FRASCO X80ML		\$
283	SULFATO FERROSO JARABE	1	FRASCOX120ML		\$
284	SULFATO FERROSO X 200 MG	1	TABLETA		\$
285	SULFATO FERROSO X 20ML GOTAS	1	FRASCOX30ML		\$
286	TECLOZAN X 500 MG - TAB.	1	TABLETA		\$
287	TEOFILINA RETAR 125 MG CAPSULA	1	CAPSULA		\$
288	TEOFILINA X 300 MG	1	CAPSULA		\$
289	TERBUTALINA 1% GOTAS PARA NEBULIZAR	1	FRASCOX10ML		\$
290	TERBUTALINA AMP 0,5 -	1	AMPOLLA		\$
291	TERRAMICINA (UNGÜENTO) OFTÁLMICO X10 GR	1	TUBOX10G		\$
292	TERRAMICINA UNGUENTO TOPICO	1	TUBOX30G		\$
293	TIAMINA 100 MG/ML	1	AMPOLLA		\$
294	TIAMINA X 300 MG	1	TABLETA		\$
295	TIMOLOL GOTAS FTÁLMICAS 0,5 %	1	FRASCO X5ML		\$
296	TINIDAZOL X 500 MG	1	TABLETAS		\$
297	TOBRAMICINA GOTAS OFTÁLMICAS	1	FRASCO X5ML		\$
298	TRAMADOL X 10 MG (GOTAS)	1	FRASCOX10ML		\$
299	TRAMADOL X 100 MG / 2 ML	1	AMPOLLA		\$
300	TRAMADOL X 50 MG/ML AMPOLLA X 1 ML	1	AMPOLLA		\$
301	TRAZODONA X 50 MG - TAB.	1	TABLETA		\$
302	TRIMETROPIN SULFA 40/200 MG -X 60 ML - SUSPENSIÓN	1	FRASCOX60ML		\$
303	TRIMETROPIN SULFA X 160X800 MG	1	TABLETA		\$
304	TRIMETROPIN SULFA X 80X400 MG	1	TABLETA		\$
305	VACUNA ANTITETÁNICA 0.5 ML	1	AMPOLLA		\$
306	VASOPRESINA 20UI	1	AMPOLLA		\$
307	VERAPAMILO 80 MG - TAB.	1	TABLETA		\$

308	VITAMINA A X 50.000 UI	1	CAPSULA		\$
309	VITAMINA E 400 UI.	1	TABLETA		\$
310	WARFARINA X 5 MG	1	TABLETA		\$
311	ZIDOVUDINA 10 MG/ML	1	FRASX240ML		\$
312	ZIDOVUDINA 300 MG+LAMIVUDINA 150 MG	1	TABLETA		\$

Atentamente,

Firma
Dirección
Teléfono
Email:
Fax: