

Contratación Santander, 15 de marzo de 2023.

INVITACION GCI No.039

Señor:

TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA

R/L COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE - COHOSAN
Dirección: BG 65 I I ET MD 3 SAN JORGE CENTRO EMPRESARIAL Y LOGISTICO KM
7 ANILLO VIAL GIRON FLORIDABLANCA 22 31

Teléfono: 6917110, **Celular:** 316 3048617

Correo Electrónico: gerencia@cohosan.org

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”, le invita a presentar propuesta para el **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARÍA MAZARELLO”**

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	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN.	X	
Copia de la libreta militar	X	
Certificado de antecedentes fiscales de la CGR.	X	
Certificado de antecedentes judiciales de la policía Nacional.	X	
Registro Único Tributario - RUT	X	
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)	X	
Hoja de vida de la función publica	X	
Declaración de ley 2013 de 2019	X	
Manifestación expresa de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades	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 6:00 PM. del día dieciséis (16) de marzo de Dos Mil Veintitrés (2.023), personalmente o al correo electrónico: pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co.

Cordialmente,

(Original Firmado)

CARLOS MARIO ARENAS DURAN

Gerente E Sanatorio de Contratación E.S.E.

Proyecto- Vo.Bo.: Aleyda Ayala Cañas-Encargada Procesos Contractuales
Reviso y Aprobó: Carlos Mario Arenas Duran- 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 FARMACÉUTICO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARÍA MAZARELLO”.

_____ con NIT _____ Representada legalmente por identificado con la cédula 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:

ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA

ITE	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	LABORATORIO OFERTADO	VR. UNIT + IVA INCLUIDO
1	ACETAMINOFEN X 150 MG/5 ML	FRASCO X 60ML	1		\$
2	ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETA	1		\$
3	ACETAMINOFÉN X 100 MG SOLUCION ORAL	GOTAS X 30 ML	1		\$
4	ACETATO DE ALUMINIO PH 4.2 EN POLVO	SOBRE X 2,2GR	1		\$
5	ACETATO DE ALUMINIO LOCION PH 4.5	FRASCO X120ML	1		\$
6	ACETIL CISTEÍNA GRANULADO X 200 MG	SOBRE	1		\$
7	ACICLOVIR X 200 MG	TABLETA	1		\$
8	ACIDO ACETIL SALICÍLICO X 100 MG	TABLETA	1		\$
9	ACIDO VALPROICO X 250	TABLETA	1		\$
10	ACIDO VALPROICO X 250MG/5ML	FRASCO X120ML	1		\$
11	ALBENDAZOL X 400 MG/20ML.	FRASCO	1		\$
12	ALBENDAZOL SUSP/ORAL 100 MG/5 ML	FRASCO X 20 ML	1		\$
13	ALBENDAZOL X 200 MG.	TABLETA	1		\$
14	ALOPURINOL X 300 MG-	TABLETA	1		\$
15	ALOPURINOL X100 MG	TABLETA	1		\$
16	AMIKACINA X 500 MG/2ML	AMPOLLA	1		\$
17	AMIODARONA X 200 MG	TABLETA	1		\$
18	AMITRIPTILINA X 25 MG	TABLETA	1		\$
19	AMLODIPINO X 5MG	TABLETA	1		\$
20	AMOXICILINA X 250MG /5ML	FRASCO X 100ML	1		\$
21	AMOXICILINA X 500 MG	CAPSULA	1		\$
22	AMOXICILINA 250 MG+ ACIDO CLAVULÁNICO 62.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1		\$
23	AMPICILINA X 250 MG / 5 ML	FRASCO X 60 ML	1		\$
24	AMPICILINA X 500 MG	CAPSULAS	1		\$
25	ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 30 ML	1		\$
26	ACIDO ASCÓRBICO X 500 MG	TABLETA	1		\$
27	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETA	1		\$
28	ATORVASTATINA X 20 MG	TABLETA	1		\$
29	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA	1		\$
30	AZITROMICINA X 200 MG/5ML SUSPENSION	FRASCO X 15 ML	1		\$
31	AZITROMICINA X 500MG	TABLETA	1		\$
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG / DOSIS NASAL	FRASCO INHALADOR	1		\$
33	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50MCG INHALADOR BUCAL	FRASCO INHALADOR	1		\$
34	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250 MCG BUCAL	FRASCO INHALADOR	1		\$
35	BENZOATO DE BENCILO II	FRASCO X 120ML	1		\$
36	BETAMETASONA (CREMA TOPICA) 0.1% X40 GR	TUBOX 20 GR	1		\$
37	BETAMETASONA (CREMA TOPICA) 0.5% X40 GR	TUBO X40G	1		\$
38	BETAMETASONA ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO 3 +	AMPOLLA	1		\$

	3MG				
39	BETAMETASONA 4MG/1ML	AMPOLLA	1		\$
40	BIPERIDENO X 2 MG	TABLETA	1		\$
41	BISACODILO X 5 MG	TABLETA	1		\$
42	B-METIL DIGOXINA 0,1 MG.	TABLETA	1		\$
43	BROMURO DE IPRATROPIO 20 UG 0.02 MG -200 DOSIS	FRASCO INHALADOR	1		\$
44	CALCIO CARBONATO X 600 MG	TABLETA	1		\$
45	CALCITRIOL 0.25 MCG	TABLETA	1		\$
46	CALCITRIOL 0.5 MCG	TABLETA	1		\$
47	CAPTOPRIL X 25 MG	TABLETA	1		\$
48	CAPTOPRIL X 50 MG.	TABLETA	1		\$
49	CARBAMAZEPINA 2 % 100MG/5ML	SUSPENSIÓN X 120 ML	1		\$
50	CARBAMAZEPINA X 200 MG	TABLETA	1		\$
51	CARBIDOPA +LEVODOPA 25MG/250 MG	TABLETA	1		\$
52	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VIT D3 200 U.I	TABLETA	1		\$
53	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5 MG/ML	FRASCO X 15ML	1		\$
54	CARVEDIOL X 12,5 MG.	TABLETA	1		\$
55	CARVEDIOL X 25 MG.	TABLETA	1		\$
56	CARVEDIOL X 6.25 MG	TABLETA	1		\$
57	CEFALEXINA X 250 MG/5ML	FRASCO X60ML	1		\$
58	CEFALEXINA X 500 MG	TABLETA	1		\$
59	CEFRADINA X 500 MG	TABLETA	1		\$
60	CIANOCOLAMINA X 1 ML/1 ML (VITAMINA B12)	AMPOLLA	1		\$
61	CIPROFLOXACINO X 500 MG	TABLETA	1		\$
62	CLARITROMICINA 250MG/5ML	FRASCOX50ML	1		\$
63	CLONAZEPAM 2,5MG	GOTAS	1		\$
64	CLONAZEPAM X 0.5MG	TABLETA	1		\$
65	CLONAZEPAM X 2 MG.	TABLETA	1		\$
66	CLONIDINA X 0.150 MG	TABLETA	1		\$
67	CLOPIDOGREL X 75 MG	TABLETA	1		\$
68	CLORFENIRAMINA - 2MG /5ML	FRASCO	1		\$
69	CLORFENIRAMINA X 4 MG	TABLETA	1		\$
70	COLORQUINA FOSFATO X 250 MG	TABLETA	1		\$
71	CLOTRIMAZOL (CREMA TOPICA) 1% 40 GR	TUBOX40G	1		\$
72	CLOTRIMAZOL CREMA (VAGINAL) 1% 40 GR	TUBOX40G	1		\$
73	CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL X100 MG	TABLETA	1		\$
74	CLOZAPINA X 100 MG	TABLETA	1		\$
75	CLOZAPINA X 25 MG	TABLETA	1		\$
76	COLCHICINA X 0,5 MG	TABLETA	1		\$
77	COLESTIRAMINA DE 4 MG POLVO	SOBRES	1		\$
78	DEXAMETASONA+ NEOMICINA+ POLIMIXINA B - GOTAS OFTALMICAS	FRASCO X 5ML	1		\$
79	COMPLEJO B - X 10 ML	AMPOLLA	1		\$
80	COMPLEJO B	TABLETA	1		\$
81	NEOMICINA SULFATO 5 MG + HIDROCORTISONA ACETATO 0,5 MG +	FRASCO X 15 ML	1		\$

	COLISTINA SULFATO 1,538 MG/ML GOTAS OTICAS				
82	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% NASAL	FRASCOX10ML	1		\$
83	CROMOGLICATO DE SODIO -GOT 4% OFTALMICO	FRASCOX5ML	1		\$
84	CROMOGLICATO DE SODIO -GOT OFT 2% OFTALMICO	FRASCOX5ML	1		\$
85	CROTAMITON LOCIÓN 10%	FRASCOX60ML	1		\$
86	DEXAMETASONA X 4MG/ 1ML	AMPOLLA	1		\$
87	DEXAMETASONA X 8MG/ 2ML	AMPOLLA	1		\$
88	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	TABLETA	1		\$
89	DICLOFENACO X 75 MG/3ML	AMPOLLA	1		\$
90	DICLOXACILINA X 250 MG /5ML	FRASCOX80ML	1		\$
91	DICLOXACILINA X 500 MG	CAPSULA	1		\$
92	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JARABE	FRASCOX120ML	1		\$
93	DIMENHINDRINATO X 50 MG	TABLETA	1		\$
94	DOXICICLINA X 100 MG	TABLETA	1		\$
95	ENALAPRIL X 20 MG	TABLETA	1		\$
96	ENALAPRIL X 5 MG	TABLETA	1		\$
97	ENOXAPARINA 40 MG/4.0ML	AMPOLA	1		\$
98	ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG + CAFEINA ANHIDRA 100 MG	TABLETA	1		\$
99	ERITROMICINA X 500 MG	TABLETA	1		\$
100	ERITROMICINA X 250 MG/5ML (SUSPENSION)	FRASCOX60ML	1		\$
101	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	1		\$
102	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	TABLETA	1		\$
103	ESPIRONOLACTONA X 100 MG	TABLETA	1		\$
104	ESPIRONOLACTONA X 25 MG	TABLETA	1		\$
105	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL	TUBOX43G	1		\$
106	ERITROPOYETINA X 4000.UI	AMPOLLA	1		\$
107	FENITOINA SÓDICA X 100 MG	TABLETA	1		\$
108	FENITOINA SUSP X 240 ML EPAMIN	FRASCOX240M L	1		\$
109	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) (ADULTO) 10 MG 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	1		\$
110	FLUCONAZOL X 200 MG	CAPSULA	1		\$
111	FLUNARIZINA 10 MG	TABLETA	1		\$
112	FLUOROMETALONA 1.0% SOL OFTALMICAS	FRASCOX5ML	1		\$
113	FLUOXETINA X 20 MG	TABLETA	1		\$
114	FOLICO ACIDO X 1GR	TABLETA	1		\$
115	FUROSEMIDA X 40 MG	TABLETA	1		\$
116	GEMFIBROZILO X 600 MG	TABLETA	1		\$
117	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS	FRASCOX5ML	1		\$
118	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML	AMPOLLA	1		\$
119	GENTAMICINA CREMA TÓPICA AL 0.1% TUBO	TUBO X40G	1		\$
120	GENTAMICINA X 80 MG/2ML	AMPOLLA	1		\$
121	GLIBENCLAMIDA X 5 MG-	TABLETA	1		\$
122	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	FRASCOX30ML	1		\$
123	HALOPERIDOL 5 MG	TABLETAS	1		\$

124	HALOPERIDOL GOTAS X2 MG/ 1ML	FRASCO X20ML	1		\$
125	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG	TABLETA	1		\$
126	HIDROCORTISONA 1% (CREMA) 15 GR (TOPICA)	TUBO X15G	1		\$
127	HIDROCORTISONA 1% (CREMA) 40 GR (TOPICA)	TUBO X40G	1		\$
128	HIDROXICINA X 25 MG	TABLETA	1		\$
129	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% HIDROXIDO DE MAGNESICO 4% SIMETICONA 0.4%	FRASCOX360ML	1		\$
130	HIOSCINA N- BUTILBROMURO X 10MG	TABELTA	1		\$
131	IBUPROFENO X 400 MG	TABLETA	1		\$
132	IMIPRAMINA X 25MG	TABLETA	1		\$
133	INSULINA HUMANA (ADNr) CRISTALINA 100 UI /ML	AMOPLLA X 10 ML	1		\$
134	INSULINA DETEMIR 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE(LEVEMIR)	AMPOLLA 5X3ML	1		\$
135	INSULINA GLARGINA (LANTUS 100 U/ML) SOLUCION INYECTABLE LAPICERO	AMPOLLA X 3 ML	1		\$
136	INSULINA GLULISINA/INSULIN GLULISINE SOLUCION INYECTABLEX 100U/ML LAPICERO APIDRA	AMPOLLA X 3 ML	1		\$
137	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH X 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO X 10 ML	1		\$
138	ISOSORBIDE DINITRATO X 5 MG	TABLETA	1		\$
139	ISOSORBIDE DINITRATO X 10MG	TABLETA	1		\$
140	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL - GOTAS	FRASCO X5ML	1		\$
141	KETOCONAZOL X 200 MG	TABLETA	1		\$
142	KETOTIFENO X 1 MG	TABLETA	1		\$
143	KETOTIFENO JARABE 100 ML	FRASCO X120ML	1		\$
144	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% - LÁGRIMAS HUMECTANTES - GOTAS OFTALMICAS.	FRASCO X 15 ML	1		\$
145	LATANOPROST 0,05 MG / ML - GOTAS OFTALMICAS	FRASCO X 5 ML	1		\$
146	LEVETIRACETAM 500 MG	TABLETA	1		\$
147	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% GOTAS	FRASCO X 20ML	1		\$
148	LEVOMEPROMAZINA X 100 MG	TABLETA	1		\$
149	LEVOMEPROMAZINA X 25MG.	TABLETA	1		\$
150	LEVONORGESTREL 0,75 MG	TABLETA	1		\$
151	LEVONORGESTREL 150 MCG - ETINILESTRADIOL 30 MCG-	TABLETA	1		\$
152	LEVOTIROXINA SÓDICA X 125 MCG	TABLETAS	1		\$
153	LEVOTIROXINA SÓDICA X 100 MCG	TABLETA	1		\$
154	LEVOTIROXINA SÓDICA X 75 MCG	TABLETA	1		\$
155	LEVOTIROXINA SODICA X 50 MGS	TABLETA	1		\$
156	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (LIDOPROCTO UNGÜENTO)	TUBO X10G	1		\$
157	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% (ROXICAINA JALEA)	TUBO X 30 ML	1		\$
158	LINCOMICINA X 600 MG/2ML	AMPOLLA	1		\$
159	LOPERAMIDA X 2MG	TABLETAS	1		\$
160	LORATADINA X 10 MG	TABLETAS	1		\$
161	LORATADINA 5MG / 5ML- VIA ORAL	FRASCOX100ML	1		\$
162	LORAZEPAM X 2 MG.	TABLETAS	1		\$
163	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG + 12,5 MG	TABLETAS	1		\$

164	LOSARTAN POTASICO X 100 MG	TABLETAS	1		\$
165	LOSARTAN POTASICO X 50 MG	TABLETAS	1		\$
166	LOVASTATINA X 20 MG	TABLETAS	1		\$
167	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA X 1ML	1		\$
168	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG. SUSPENSION INYECTABLE (DEPOTRIM	AMPOLLA X 3 ML	1		\$
169	MEDROXIPROGESTERONA X 5 MG	TABLETAS	1		\$
170	METFORMINA CLORHIDRATO X 850 MG -	TABLETAS	1		\$
171	METIMAZOL X 5 MG	TABLETAS	1		\$
172	METOCARBAMOL X 750 MG	TABLETAS	1		\$
173	METOCLOPRAMIDA 10 MG -	TABLETA	1		\$
174	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML PEDIÁTRICO. 30 ML	GOTAS	1		\$
175	METOPROLOL TARTRATO X 100 MG	TABLETA	1		\$
176	METOPROLOL X50 MG	TABLETA	1		\$
177	METOTREXATO 2,5MG	TABLETAS	1		\$
178	METRONIDAZOL X 250 MG /5ML SUSPENSION	FRASCO X 120ML	1		\$
179	METRONIDAZOL X 500 MG - OVULOS	OVULOS	1		\$
180	METRONIDAZOL X 500 MG	TABLETA	1		\$
181	NAPROXENO X 250 MG.	TABLETA	1		\$
182	NAPROXENO150MG / 5 ML SUSPENSION AL 3%	FRASCO X 80ML	1		\$
183	NIFEDIPINO RETARD X 10 MG	TABLETAS	1		\$
184	NIFEDIPINO RETARD X 30 MG	TABLETA	1		\$
185	NIMODIPINO X 30 MG	TABLETA	1		\$
186	NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO X60ML	1		\$
187	NITROFURANTOINA X 100 MG -	TABLETAS	1		\$
188	NORFLOXACINA X 400 MG	TABLETA	1		\$
189	OLANZAPINA X 10MG.	TABLETA	1		\$
190	OLANZAPINA X 5MG.	TABLETA	1		\$
191	OMEPRAZOL X 20 MG.	CAPSULA	1		\$
192	OXCARBAZEPINA 300MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 100 ML	1		\$
193	OXIMETAZOLINA 0,025% - GOTAS NASAL PEDIATRICO	FRASCOX15ML	1		\$
194	OXIMETAZOLINA 0,05% -GOTAS NASAL ADULTO	FRASCOX15ML	1		\$
195	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5ML SUSPENSION	FRASCO X 15 ML	1		\$
196	PAMOATO DE PIRANTEL X 250 MG	TABLETA	1		\$
197	PENICILINA G SODICA X 5.000.000 UI	AMPOLLA	1		\$
198	PENICILINA G PROCAÍNICA X 800.000 U.I	AMPOLLA	1		\$
199	PENICILINA G SODICA X 1,000,000UI	AMPOLLA	1		\$
200	PENICILINA G. BENZATINICA X 1.200.000 U.I.	AMPOLLA	1		\$
201	PENICILINA G. BENZATÍNICA X 2.400.000 UI	AMPOLLA	1		\$
202	PENTOXIFILINA X 400 MG	TABLETAS	1		\$
203	PRAZOSINA X 1 MG	TABLETAS	1		\$
204	PREDNISOLONA X 5 MG	TABLETAS	1		\$
205	PROPRANOLOL X 40 MG	TABLETAS	1		\$

206	PROPRANOLOL X 80 MG	TABLETAS	1		\$
207	QUETIAPINA X 25 MG	TABLETAS	1		\$
208	RALTEGRAVIR X 400 MG	TABLETAS	1		\$
209	RISPERIDONA X 1 MG	TABLETAS	1		\$
210	RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS	1		\$
211	RISPERIDONA 37.5MG	AMPOLLA	1		\$
212	RIVASTIGMINA PARCHES 9 MG EXELON	PARCHE	1		\$
213	SALBUTAMOL (INHALADOR- BUCAL) X 200 DOSIS	INHALADOR	1		\$
214	SALBUTAMOL JARABE	FRASCO X 120 ML	1		\$
215	SALES PARA REHIDRATACIÓN ORAL 20,6 G	SOBRES	1		\$
216	SECNIDAZOL X 500 MG.	TABLETA	1		\$
217	SERTRALINA X 100 MG	TABLETA	1		\$
218	SERTRALINA X 50 MG	TABLETAS	1		\$
219	SUCRALFATO X 1 GR	TABLETAS	1		\$
220	SULFADIAZINA DE PLATA AL 1% (CREMA)	TUBO X 30 GR	1		\$
221	SULFASALAZINA 500 MG	TABLETA	1		\$
222	SULFATO DE ZINC	FRASCO X 120 ML	1		\$
223	SULFATO DE ZINC X 20 MG	TABLETAS	1		\$
224	SULFATO FERROSO X 300 MG	TABLETA	1		\$
225	SULFATO FERROSO JARABE	FRASCO X 120 ML	1		\$
226	SULFATO FERROSO X 200 MG	TABLETA	1		\$
227	SULFATO FERROSO X 20ML GOTAS	GOTAS	1		\$
228	SULTAMICILINA X 750 MG	TABLETAS	1		\$
229	SULTAMICILINA X 375 MG	TABLETAS	1		\$
230	TECLOZAN X 500 MG -	TABLETA	1		\$
231	TEOFILINA X 125 MG	CAPSULAS	1		\$
232	TEOFILINA X 300 MG	CAPSULAS	1		\$
233	TIAMINA 100 MG/ML	AMPOLLA	1		\$
234	TIAMINA X 300 MG	TABLETA	1		\$
235	TIMOLOL GOTAS OFTÁLMICAS 0,5 %	GOTAS	1		\$
236	TINIDAZOL X 500 MG	TABLETA	1		\$
237	TINIDAZOL X 200MG/ML SUSPENSION	FRASCO	1		\$
238	TOBRAMICINA GOTAS OFTÁLMICAS	GOTAS	1		\$
239	TRAMADOL 10% X 100 MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS X 10ML	1		\$
240	TRAMADOL X 100 MG / 2 ML	AMPOLLA	1		\$
241	TRAMADOL X 50 MG/ML X 1 ML	AMPOLLA	1		\$
242	TRAZODONA X 50 MG -	TABLETAS	1		\$
243	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETAS	1		\$
244	TRIMETROPIN SULFA 40MG/200 MG	FRASCO X 60 ML	1		\$
245	TRIMETROPIN SULFA X 160/800 MG	TABLETAS	1		\$
246	TRIMETROPIN SULFA X 80/400 MG	TABLETAS	1		\$
247	VALSARTAN X 160 MG	TABLETAS	1		\$
248	VERAPAMILO X 80 MG	TABLETAS	1		\$
249	VITAMINA A X 50.000 UI	CAPSULA	1		\$
250	VITAMINA E 400 UI.	CAPSULAS	1		\$

251	VITAMIX X 1 G POLVO	SOBRES	1		\$
252	WARFARINA X 5 MG	TABLETAS	1		\$

Atentamente,

Firma
Dirección
Teléfono
Email: