

LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A.						
Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO
34	100.000	RANTIDINA CM O CM REC 300 MG	RANTIDINA 300 MG X 1000 COMP	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	12,3	\$ 1.230.000

**Solicitud de Cotización -**

1.- Datos del Solicitante				
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante
Fecha Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Iquique 051 2544117	Fecha de entrega requerida
En base a lo señalado por el proveedor en su oferta				

2.- Datos del Proveedor				
Nombre Proveedor	LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A.	Rut Proveedor	79.802.770-0	
Dirección Proveedor	CAMINO A MEPELLA 7073, CERILLOS, SANTIAGO	Correo Electrónico	INFO@LASEUROMEDICL	Fono Proveedor: 02-24831550

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS							
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG				\$ 0	
6	300	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	CLAVAM DUO SUSP. 400MG/5ML 70ML CH	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	5600	\$ 1.680.000	
7	5.000	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	CLAVAM DUO 875MG+125MG 200PR CH	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	310	\$ 1.550.000	
8	20.000	ATROVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ZETAMAX POLVO/50 200MG/5ML+50	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	2500	\$ 500.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML				\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$ 0	
13	10.000	DIASEPAM CM 10 MG				\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$ 0	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG				\$ 0	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	PUOCCAINA 2% AM 5 ML SOL INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA JARABE 5MG/5ML X 60 ML	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	450	\$ 450.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0	

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS				
VALOR TOTAL OBSERVACIONES				



Solicitud de Colización

1. Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Distrital Donceles Ycaza	RUT del Solicitante	109221008	Dirección del Solicitante	Antez de Diego 155, La Serena
País, Departada	PERÚ/CHILE	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Calle Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051 2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2. Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	SOCCAR S.A	RUT Proveedor	11 873 000-1	Correo Electrónico	calchaviviva@soccar.cl
Dirección Proveedor	AVEL SALTO # 4476, HUECHURABA				

3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
---------	----------	---------------------	--	---------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------

1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOL SUS. 40MG/ML 10	24 hrs	2281,744705	\$ 114.808	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUMI HIDROXIGEL 6% 180ML	24 hrs	1910,892215	\$ 573.176	
4	3000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARO.MIH.COM200MG1000	24 hrs	28.883	\$ 77.649	
5	20000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTIL.COM 25MG.100*	24 hrs	7,05941715	\$ 141.188	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO SUS.400MG 70ML	24 hrs	10664	\$ 3.198.200	
7	5000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXICI.COM 500A CLAVX20	24 hrs	1405	\$ 702.000	
8	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTA.MIH.COM10MG1000	24 hrs	11,1854113	\$ 223.208	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	AZITROMIC SUS 200MG. 15ML*	24 hrs	1383	\$ 276.600	
10	6000	CERADROXILIO CM 500 MG	CERADROX(CAP.500MG. 8 *	24 hrs	68,65882228	\$ 410.235	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	PRECIAR SUS 250MG/5ML 80ML	24 hrs	8291	\$ 2.487.800	
12	300	CLONAFERICOLO SOL. ORAL. 0.5% FRA 5 ME	CLONAF.SOLORT.0.5%10ML*	24 hrs	1187,058224	\$ 352.828	
13	10000	DIAZEPAM CM 10 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	DOMPERIDONA 10MG/ML.15ML	24 hrs	954	\$ 190.800	
15	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA.COM.10MG.20*	24 hrs	95	\$ 95.000	
16	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
17	500	DOPERIDONA AM 20MG/1 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
18	100000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMID.COM 40MG.12	24 hrs	17,4666667	\$ 1.746.667	
19	300	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. 50MG100*	24 hrs	1030,352941	\$ 309.105	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
21	2000	LEVITIRACETAM CM 500 MG	KEPRA.COM.500MG.30	24 hrs	647,3	\$ 1.294.600	
22	2000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
23	1000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5MG.90ML	24 hrs	935	\$ 935.000	
24	1000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL SUP.250MG. 5 *	24 hrs	65,5000218	\$ 65.506	
25	50000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA.COM 250MG.20*	24 hrs	41,36470588	\$ 2.068.215	
26	2000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA.GTS.2MG20*	24 hrs	995,176679	\$ 1.990.350	
27	1000	METRONIDAZOL QUVULO CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZ.OV.500MG.10 *	24 hrs	68,61176471	\$ 68.612	
28	1500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D-FRA 30 ML GOTAS	VITAMINA ADC.GTS.30ML. *	24 hrs	1160,23294	\$ 2.340.251	
29	300000	NITREMBIPINO CM 20 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
30	3000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL.GTS.100MG/ML.15*	24 hrs	228,092222	\$ 775.765	
31	60000	POLIVITAMINICO CM	PRODUCTO DISCONTINUADO			\$ 0	
32	1000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORU POT.MIH.COM600MG100	24 hrs	15,7832941	\$ 50.351	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
34	10000	PANTIDINA CM O CM REC 300 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	

35	20000	RESERVIDA CM 1MG					Valor Total Neto	Valor Total (IVA INC)
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	SALBUTAMOL SOL 5ML/ML 20ML	24 ML	618		\$ 12236	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO				\$ 0	
38	1000	SODIO CLORURO AM 10 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO				\$ 0	
39	200	SURFADAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G	PRODUCTO DISCONTINUADO				\$ 0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO				\$ 0	
							\$ 12236	\$ 12236
								N/A
							\$ 12236	\$ 12236
								\$ 12236

Solicitud de Cotización -											
1.- Datos del Solicitante											
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.832.100-9	Dirección del Solicitante	Armas de Diego N° 50, La Serena	Pto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta
2.- Datos del Proveedor											
Nombre Proveedor	WINPHARM SPA	RUT Proveedor	76.079.782-0	Correo Electrónico		Fono Proveedor	29644120	Dirección Proveedor			AV. EL RETIRO PARQUE LOS MANTENES 1287 PUDAHUEL
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS											
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES	5	6	7	8	
	20000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25	24-48 HRS	6	\$ 120.000	ANDROMACO					
	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG	24-48 HRS	12	\$ 240.000	ANDROMACO					
	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	24-48 HRS	11	\$ 110.000	ANDROMACO					
	50000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	24-48 HRS	11	\$ 550.000	VALMA					
	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	24-48 HRS	600	\$ 60.000	MAVER					
	2000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.LIN.Y	24-48 HRS	60	\$ 120.000	BIOAYNO					
	50000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	24-48 HRS	35	\$ 1.750.000	ANDROMACO					
	2000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	24-48 HRS	90	\$ 180.000	BIOAYNO					
	1000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 50	24-48 HRS	80	\$ 80.000	PASTEUR					
	30000	MITRENDIPINO CM 20 MG	24-48 HRS	4,8	\$ 1.440.000	RIDER					
	100000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	24-48 HRS	12,5	\$ 1.250.000	OPKO					
	20000	RISPERIDONA CM 1 MG	24-48 HRS	4,5	\$ 900.000	ANDROMACO					
	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL.	24-48 HRS	7000	\$ 140.000	LA FEDA ARGENTINA					
	500	SODIO CLORURO 0,9% AM 20 ML	24-48 HRS	81	\$ 40.500	B BRAUN					
	10000	SODIO CLORURO AM 10 ML	24-48 HRS	55	\$ 55.000	NIRMA, INDA					
	200	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML	24-48 HRS	420	\$ 84.000	B BRAUN					
	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	24-48 HRS	420	\$ 21.000	B BRAUN					
					<b>Valor Total Neto</b>		\$ 7.140.500				
					<b>IVA</b>		\$ 1.356.695				
					<b>Valor Total (IVA INC)</b>		\$ 8.497.195				

Solicitud de Cotización -									
1.- Datos del Solicitante									
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla			RUT del Solicitante	70 892 100-9		Dirección del Solicitante	Almas de Diego N° 550, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA			Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Ciudad de La Serena, Iono: 051-2544117		Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta	
2.- Datos del Proveedor									
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARBEAN			RUT Proveedor	76830090-9				
Dirección Proveedor	AV AMÉRICO VESPUCIO 1355 MOD. 7, QUILCUMA			Correo Electrónico	02226633915		Fono Proveedor	02226633915	
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS									
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	(MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES		
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML	TRICOR	3 DIAS HÁBILES	11054	\$ 331.620	AYERNIS		
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOL	3 DIAS HÁBILES	2985	\$ 149.250	FARMQUIMICA		
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUMINIO	3 DIAS HÁBILES	1026	\$ 307.800	PASTEUR		
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMODARONA	3 DIAS HÁBILES	28,6	\$ 85.800	ANDROMACO		
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25	AMITRIPTILINA	3 DIAS HÁBILES	6,35	\$ 127.000	ANDROMACO		
6	300	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO SUSP 4	AMOLEX	3 DIAS HÁBILES	3250	\$ 975.000	ANDROMACO		
7	5.000	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO CM 87	AGOTADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO		
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA	3 DIAS HÁBILES	10,5	\$ 210.000	ANDROMACO		
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 N	AZITROMICINA	3 DIAS HÁBILES	4020	\$ 804.000	SANTAS		
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO	3 DIAS HÁBILES	79,95	\$ 479.700	ANDROMACO		
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-8	CLARIMAX	3 DIAS HÁBILES	4816	\$ 1.444.800	ANDROMACO		
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5	CLORANGIL	3 DIAS HÁBILES	850	\$ 425.000	HOSPITALINA		
13	10.000	DIASEPAM CM 10 MG	NO LO COMERC.	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERC.		
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	AGOTADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO		
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA	3 DIAS HÁBILES	10,6	\$ 106.000	OPKO		
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO	3 DIAS HÁBILES	11,67	\$ 578.500	VALMA		
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA	3 DIAS HÁBILES	91	\$ 45.500	SANDERSON		
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA	3 DIAS HÁBILES	20	\$ 2.000.000	CHILE		
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA	3 DIAS HÁBILES	690	\$ 69.000	MAVER		
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA	3 DIAS HÁBILES	2295	\$ 1.147.500	REUTER		
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB	3 DIAS HÁBILES	363,33	\$ 7.266.600	RIDER		
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY	LIDOCAINA	3 DIAS HÁBILES	63,7	\$ 127.400	SANDERSON		
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA	3 DIAS HÁBILES	715	\$ 715.000	BAGO		
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL	3 DIAS HÁBILES	55,12	\$ 55.120	CHILE		



25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	AGOTADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA	3 DIAS HÁBILES	67,6	\$ 135.200	SANDERSON	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 50	METROPAST	3 DIAS HÁBILES	72,54	\$ 72.540	PASTEUR	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D-FRA 30 ML GO	ABECIDH	3 DIAS HÁBILES	747	\$ 1.120.500	PASTEUR	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	AGOTADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO	
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL	3 DIAS HÁBILES	26,78	\$ 80.340	CHILE	
31	60.000	POLYTRAMINICO CM	POLYTRAMINICO	3 DIAS HÁBILES	27,3	\$ 1.638.000	CHILE	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LB. P	AGOTADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1	PROPANOLOL	3 DIAS HÁBILES	366,6	\$ 36.660	BOSANO	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA	3 DIAS HÁBILES	13	\$ 1.300.000	OPKO	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	SPRON	3 DIAS HÁBILES	65	\$ 1.300.000	ANDROMACO	
36	20	SABUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL	AERON	3 DIAS HÁBILES	13805	\$ 276.100	GLAXO	
37	500	SODIO CLORURO 0,9% AM 20 ML	SODIO	3 DIAS HÁBILES	110	\$ 55.000	B BRAUN	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	SODIO	3 DIAS HÁBILES	75	\$ 75.000	B BRAUN	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G	ELIMADO	3 DIAS HÁBILES	0	\$ 0	ELIMADO	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	SODIO	3 DIAS HÁBILES	350	\$ 70.000	SANDERSON	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	GLUCOSA	3 DIAS HÁBILES	342	\$ 17.100	SANDERSON	
							Valor Total Neto	\$ 24.027.030
							IVA	\$ 4.565.136
							Valor Total (IVA INC)	\$ 28.592.166



**Solicitud de Cotización -**

1.- Datos del Solicitante			
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70 892 100 0
Fecha de entrega	Avda España S/N, Esquina Ciudad de La Serena, fono: 051- 2544117	Fecha de entrega Requerida	
En base a lo señalado por el proveedor en su oferta			

2.- Datos del Proveedor			
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA SANTIAGO	RUT Proveedor	78 207 010 0
Dirección Proveedor	AV. VIOLETA MACKENNA 1220 RUEDA 3100.	Código Electrónico	00000000000000000000
Fono Proveedor			(09) 52 283 824

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML			0	\$ 0	
2	50	ALBERDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO			0	\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUMINO HIDROXIDO 6% S.O. 180 ML		1084	\$ 325.160	
4	1.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARONA 200 MG 500 COMP.		21	\$ 100.292	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTILINA 25 MG 1000 COMP.REC.		5	\$ 108.609	
6	200	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOXICILINA 400 MG P.S.O. 10 ML (AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO)		4051	\$ 1.219.268	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXICILINA CLAVULANICO 500/125 MG 20 COMP. REC.		141	\$ 703.508	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG 20 COMP.REC.		13	\$ 287.209	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ABACTEM 200 MG 5ML P.S.O. 30 ML SOLV. (AZITROMICINA)		4691	\$ 912.242	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO 500 MG 6 COMP.		77	\$ 419.591	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	PRECLAR 250 MG 5ML P.S.O. 30 ML		680	\$ 2.018.687	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORAMFENICOL 0,5% SOL. OFT. 10 ML		1728	\$ 644.072	
13	10.000	DIASEPAM CM 10 MG	DIASEPAM 10 MG 20 COMP.		11	\$ 109.945	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	DOMPERIDONA 10 MG 20 ML		1219	\$ 242.761	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA 10 MG 20 COMP.		11	\$ 109.155	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200 MG 20 COMP.		25	\$ 1.252.938	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA 20 MG ML 1 AMP.		87	\$ 43.239	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA 40 MG 12 COMP.		21	\$ 2.108.438	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA FORTE 50 MG 5ML S.O. 100 ML		688	\$ 68.275	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA ANHIDRA POLVO 75 G.		144	\$ 72.215	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	LEVETIRACETAM COMP.REC.		420	\$ 8.290.645	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL. LNY	LIDOCAINA 2% 1 AMP.FL.AST. 5 ML		65	\$ 119.298	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5 MG 5ML 60 ML		419	\$ 412.655	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL SODICO 250 MG 6 SUP. (P.B.P.A.M.)		55	\$ 55.559	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA 250 MG 20 COMP.PAN.		49	\$ 2.429.102	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2ML 1 AMP.		67	\$ 134.891	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZOL 500 MG 100 OVULOS		77	\$ 77.828	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS		791	\$ 1.186.262	

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Valor Total (IVA INCL)	IVA	Valor Total Neto				
\$ 325,978		\$ 320,238				
\$ 5,740						
\$ 15,544	333		48HRS	GLUCOSA 5% MATRAZ 500 ML	50	41
\$ 62,173	311		48HRS	SUERO FISIOLOGICO 500 ML MATRAZ 500 ML	200	40
\$ 0				SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G	200	39
\$ 64,624	84		48HRS	SODIO CLORURO AM 10 ML 10 ML, 1 AMP, PLAST.	1,000	38
\$ 66,479	113		48HRS	SODIO CLORURO 0,9% AM 20 ML 20 ML, 1 AMP, PLAST.	500	37
\$ 0				SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	20	36
\$ 1,072,551	64		48HRS	RISPERIDONA CM 1 MG COMPREC. (SPRON)	20,000	35
\$ 1,800,000	18		48HRS	RANITIDINA CM 0 CM REC 300 MG MATRINA CM CM REC 100	100,000	34
\$ 32,799	358		48HRS	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/ML AMP.	100	33
\$ 197,239	65		48HRS	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROTON (PREPARACION CLORHIDRATO 1 MG ML 1	3,000	32
\$ 1,431,747	25		48HRS	POLITAMINICO CM COMPREC.	60,000	31
\$ 804,677	268		48HRS	PARACETAMOL 100 MG ML 100 ML, 15 ML (C/2)	3,000	30
\$ 1,489,750	5		48HRS	NITRENDIPINO CM 20 MG COMP.	200,000	29

**Solicitud de Cotización -**

1.- Datos del Solicitante			
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9
Dirección del Solicitante	Avda de Diego N° 559, La Serena	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta
Rpta. Responsable	PERCARTA	Lugar de entrega	Avda España 576, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, P.O. Box 051, 264117

2.- Datos del Proveedor			
Nombre Proveedor	Laboratorio China	RUT Proveedor	7769940-7
Dirección Proveedor	Las Rojas Oriente 1502	Cerro Etchecove	Forma Proveedor
			9.620927

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
---------	----------	---------------------	---------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------

1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML			\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO			\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	48 hrs	892	\$ 267.600	
4	2.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG			\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	48 hrs	7	\$ 140.000	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	48 hrs	2740	\$ 822.000	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	48 hrs	421	\$ 2.105.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	48 hrs	19	\$ 380.000	Bioequivalente Biotin al-Ay- dosis unitaria molécula crystalina
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	48 hrs	1835	\$ 3719.000	
10	6.000	CETADROXILO CM 500 MG			\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	48 hrs	4400	\$ 1.320.000	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	48 hrs	1023	\$ 511.500	
13	10.000	DIASEPAM CM 10 MG	48 hrs	10	\$ 100.000	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	48 hrs	650	\$ 130.000	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	48 hrs	18	\$ 180.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	48 hrs	18	\$ 900.000	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML			\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	48 hrs	15	\$ 1.500.000	Bioequivalente
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	48 hrs	870	\$ 87.000	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR			\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG			\$ 0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL. INY			\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	48 hrs	926	\$ 926.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	48 hrs	49	\$ 49.000	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	48 hrs	31	\$ 1.550.000	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML			\$ 0	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	48 hrs	69	\$ 69.000	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D-FRA 30 ML GOTAS	48 hrs	890	\$ 1.335.000	

						Valor Total Neto	IVA	Valor Total (IVA INCL)
29	300000	NITRENDIPINO CM 20 MG	48 hrs	Nitrendipino		\$ 200,000		\$ 200,000
30	1000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	48 hrs	Paracetamol		\$ 120,000		\$ 120,000
31	60000	POLYVITAMINICO CM	48 hrs	Polyvitamico		\$ 150,000		\$ 150,000
32	3000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB, PROTON				\$ 0		\$ 0
33	100	PROPANOLOL CLOHIDRATO AM 1MG/ML				\$ 0		\$ 0
34	100000	RANTIDINA CM O CM REC 300 MG	48 hrs	Rantidina	32	\$ 200,000		\$ 200,000
35	20000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0		\$ 0
36	20	SAEBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBUZAR				\$ 0		\$ 0
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0		\$ 0
38	1000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0		\$ 0
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0		\$ 0
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0		\$ 0
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0		\$ 0
						\$ 200,000		\$ 200,000
						\$ 2,222,158		\$ 2,222,158
						\$ 2206,108		\$ 2206,108

Solicitud de Cotización -										
1.- Datos del Solicitante										
Nombre Solicitante		Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla		RUT del Solicitante		70.892.100-9		Dirección del Solicitante		Almas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible		PERCAPITA		Lugar de entrega		Avenida España S/N, Esquina Ave Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051-2544117		Fecha de entrega Requerida		En base a lo señalado por el proveedor en su oferta
2.- Datos del Proveedor										
Nombre Proveedor		NOVOFARMA SERVICE S.A.		Rut Proveedor		96.915.670-2				
Dirección Proveedor		VICTOR URIBE N° 2180, QUILCURA		Correo Electrónico		XXXXXXXXXXXX@NOVOFARMA.SA				
Fono Proveedor		02-26209949								
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS					4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS					
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES			
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$ 0				
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0				
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$ 0				
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0				
5	20.000	AMITRIPTIUNA CP/66/CM O CM REC. 25 MG				\$ 0				
6	300	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/				\$ 0				
7	5.000	AMOXICINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG				\$ 0				
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$ 0				
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML				\$ 0				
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0				
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML				\$ 0				
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$ 0				
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0				
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$ 0				
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	GASDOL 10 MG X 30 CP	48 HORAS	25	\$ 250.000				
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$ 0				
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0				
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$ 0				
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$ 0				
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0				
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0				
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY				\$ 0				
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA JARABE 60 ML	48 HORAS	650	\$ 650.000				
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0				



**Solicitud de Cotización**

<b>NOMBRE</b>	Corporación Municipal Gabriel González Videla	<b>RUT del Solicitante</b>	70.822.100-9	<b>Dirección del Solicitante</b>	Ahuas de Diego N° 550, La Serena
<b>Ppto. Origen</b>	PERCAPITA	<b>Lugar de entrega</b>	Avenida España 517, Esquina Calle Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051- 2544117	<b>Fecha de entrega requerida</b>	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

**2.- Datos del Proveedor**

<b>Nombre Proveedor</b>	CHEMOPHARMA S.A	<b>Rut Proveedor</b>	36.026.003-7
<b>Dirección Proveedor</b>	Av. Andrés Bello N°1120, Quilicura, Santiago		
<b>Código Electrónico</b>	Electronid	<b>Fono Proveedor</b>	(56) 2466550

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML			\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO			\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML			\$ 0	
4	1000	AMIODARONA CLOMIDRATO CM 200 MG			\$ 0	
5	20000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG			\$ 0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/			\$ 0	
7	5000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG			\$ 0	
8	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG			\$ 0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML			\$ 0	
10	6000	CETADROXILO CM 500 MG			\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML			\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML			\$ 0	
13	10000	DIAZEPAM CM 10 MG			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	22 horas	650	\$ 130.000	
15	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	22 horas	20	\$ 200.000	
16	50000	FERROSO SULFATO CM 200 MG			\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML			\$ 0	
18	100000	FUROSEMIDA CM 40 MG			\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL			\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR			\$ 0	
21	20000	LEVETIRACETAM CM 500 MG			\$ 0	
22	2000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY			\$ 0	
23	1000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	22 horas	550	\$ 550.000	
24	1000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG			\$ 0	

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML			\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO			\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML			\$ 0	
4	1000	AMIODARONA CLOMIDRATO CM 200 MG			\$ 0	
5	20000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG			\$ 0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/			\$ 0	
7	5000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG			\$ 0	
8	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG			\$ 0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML			\$ 0	
10	6000	CETADROXILO CM 500 MG			\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML			\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML			\$ 0	
13	10000	DIAZEPAM CM 10 MG			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	22 horas	650	\$ 130.000	
15	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	22 horas	20	\$ 200.000	
16	50000	FERROSO SULFATO CM 200 MG			\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML			\$ 0	
18	100000	FUROSEMIDA CM 40 MG			\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL			\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR			\$ 0	
21	20000	LEVETIRACETAM CM 500 MG			\$ 0	
22	2000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY			\$ 0	
23	1000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	22 horas	550	\$ 550.000	
24	1000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG			\$ 0	

CHEMOPHARMA S.A.

CHEMOPHARMA S.A.

Valor Total (VAINCI)		Valor Total Neto		IVA	
\$ 2.189.660		\$ 1.810.000		\$ 389.660	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG			\$ 0
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML			\$ 0
27	1.000	METRONIDAZOL OYULO O CP VAGINAL 500 MG			\$ 0
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS			\$ 0
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG			\$ 0
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	77 horas	220	\$ 1.510.000
31	60.000	POUYTAMINICO CM			\$ 0
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON			\$ 0
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML			\$ 0
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG			\$ 0
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG			\$ 0
36	23	SAIBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR			\$ 0
37	300	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML			\$ 0
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML			\$ 0
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G			\$ 0
40	200	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML			\$ 0
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML			\$ 0



Solicitud de Cotización -									
1.- Datos del Solicitante									
Número de Cotización		Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante		70.832.100-9		Dirección del Solicitante	
Ppto. Disponible		PERCAPITA		Lugar de entrega		Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051 2544117		Fecha de entrega requerida	
Nombre Proveedor		INSTITUTO SANITAS S.A.		RUT Proveedor		90012000-4		En base a lo señalado por el proveedor en su oferta	
Dirección Proveedor		Av. Américo Vespucio N°1280, Quicura, Santiago		Correo Electrónico		[Redacted]		Fono Proveedor	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
2.- Datos del Proveedor									
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS					4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS				
ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, DESCRIPCION)	FECHA ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES		
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML							
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO							
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML							
4	1000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG							
5	20000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG							
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/							
7	5000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG							
8	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG							
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 M	Genérico, Fco. 15ml	72 horas	1400	\$ 280.000			
10	6000	CEFADROXILO CM 500 MG							
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML							
12	500	CLORAFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML							
13	10000	DIASEPAM CM 10 MG							
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML							
15	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG							
16	50000	FERROSO SULFATO CM 200 MG							
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML							
18	100000	FUROSEMIDA CM 40 MG							
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL							
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR							
21	100000	LEVETIRACETAM CM 500 MG							
22	2000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL. INY							
23	1000	LORAZADIA 5 MG/5 ML FRA 60 ML							
24	1000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG							

INSTITUTO VAS S.A.  
*Luiz Carlos*

Valor Total (VAlNC)		IVA		Valor Total Neto	
\$ 9.258.200		\$ 1.178.200		\$ 7.780.000	
25	50.000	METHIDOPA CM / CM REC 250 MG			\$ 0
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML			\$ 0
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG			\$ 0
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D-FRA 30 ML GOTAS			\$ 0
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG Env. 30 comp. (Cardaten)	72 horas	12	\$ 3.600.000
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML			\$ 0
31	60.000	POLIVITAMINICO CM Env. 30 cps. (Tongipin)	72 horas	65	\$ 3.900.000
32	2.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON			\$ 0
33	100	PROPRANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML			\$ 0
34	100.000	RAMITIDINA CM O CM REC 300 MG			\$ 0
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG			\$ 0
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR			\$ 0
37	500	SODIO CLORURO 0,9% AM 20 ML			\$ 0
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML			\$ 0
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G			\$ 0
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML			\$ 0
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML			\$ 0