

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :		<b>R.U.C.</b>
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 133	Fecha : 12/02/2019	Documento : PEDIDO 00039
Concepto :	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50.00	UNIDAD	ACIDO ACETILSALICILICO 500 mg TAB		
2.00	UNIDAD	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L		
200.00	UNIDAD	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB		
10.00	UNIDAD	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA/DIMETICONA 400mg + 400mg + 30mg/5 mL SUS 360 mL		
150.00	UNIDAD	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 125 mg + 31.25 mg TAB		
200.00	UNIDAD	AMOXICILINA 500 mg TAB		
50.00	UNIDAD	AMPICILINA BENZATINICA + AMPICILINA SODICA 1.2 g INY		
100.00	UNIDAD	AZITROMICINA 500 mg TAB		
360.00	UNIDAD	BENCIDAMINA + BENZOCAINA + MENTOL 10 mg + 5 mg + 2 mg TAB		
75.00	UNIDAD	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE		
15.00	UNIDAD	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g		
100.00	UNIDAD	CAPTOPRIL 25 mg TAB		
40.00	UNIDAD	CEFTRIAXONA EN POLVO X 1 g		
200.00	UNIDAD	CETIRIZINA 10 mg TAB		

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :		<b>R.U.C.</b>
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 133	Fecha : 12/02/2019	Documento : PEDIDO 00039
Concepto :	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
210.00	UNIDAD	CIPROFLOXACINO + FENAZOPIRIDINA 500 mg + 100 mg TAB		
200.00	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 2 mg + 500 mg + 30 mg TAB		
100.00	UNIDAD	CLORZOAZONA + PARACETAMOL 250 mg + 300 mg TAB		
50.00	UNIDAD	DEXAMETASONA 4 mg TAB		
50.00	UNIDAD	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL		
40.00	UNIDAD	DICLOFENACO / ORFENADRINA 75 mg / 60 mg INY 3 mL + 2 mL		
40.00	UNIDAD	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 100 g		
200.00	UNIDAD	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL		
100.00	UNIDAD	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB		
15.00	UNIDAD	ECONAZOL 1 g/100 g CRM 30 g		
30.00	UNIDAD	ENALAPRIL 2.5 mg TAB		
50.00	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + METAMIZOL 20 mg/2.5 g INY 2 mL		
240.00	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + PARACETAMOL 10 mg + 500 mg TAB		
250.00	UNIDAD	FENAZOPIRIDINA + NORFLOXACINO 100 mg + 400 mg TAB		

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :

R.U.C.

Dirección :

Teléfono :

Fax :

Nro. Cons. : 133

Fecha : 12/02/2019

Documento : PEDIDO 00039

Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50.00	UNIDAD	FLUCONAZOL 150 mg TAB		
200.00	UNIDAD	FURAZOLIDONA 100 mg TAB		
6.00	UNIDAD	GENTAMICINA 3 mg/mL SOL OFT 10 mL		
300.00	UNIDAD	IBUPROFENO 400 mg TAB		
300.00	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in		
2.00	UNIDAD	LIDOCAINA + SULFADIAZINA DE PLATA 600 mg + 1 g/100 g CRM 500 g		
200.00	UNIDAD	LORATADINA 10 mg TAB		
400.00	UNIDAD	MAGALDRATO + SIMETICONA 480 mg + 100 mg TAB		
60.00	UNIDAD	MELOXICAM 15 mg TAB		
200.00	UNIDAD	METRONIDAZOL 500 mg TAB		
200.00	UNIDAD	NAPROXENO 750 mg TAB		
102.00	UNIDAD	NITAZOXANIDA 500 mg TAB		
200.00	UNIDAD	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM		
100.00	UNIDAD	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB		

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :	<b>R.U.C.</b>
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Nro. Cons. : 133	Fecha : 12/02/2019
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS	Documento : PEDIDO 00039

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200.00	UNIDAD	PARACETAMOL 500 mg TAB		
100.00	UNIDAD	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB		
100.00	UNIDAD	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA + GUAIFENESINA 800 mg + 160 mg + 200 mg TAB		
100.00	UNIDAD	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB		
<b>TOTAL</b>				

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO

**Condiciones de Compra**

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;



  
Eco. Marco Antonio Figueroa Pérez  
Especialista de ABASTECIMIENTO

Area de Logística