

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :	R.U.C.
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Nro. Cons. : 25	Fecha : 29/01/2020
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS PARA LA OFICINA DE PROMOCION HUMANA	Documento : PEDIDO 00013

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
400.00	UNIDAD	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 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		
50.00	UNIDAD	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE		
200.00	UNIDAD	CETIRIZINA 10 mg TAB		
210.00	UNIDAD	CIPROFLOXACINO + FENAZOPIRIDINA 500 mg + 100 mg TAB		
300.00	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 2 mg + 500 mg + 30 mg TAB		
200.00	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 4 mg + 500 mg + 60 mg TAB		
100.00	UNIDAD	CLORZOAZONA + PARACETAMOL 250 mg + 300 mg TAB		
50.00	UNIDAD	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL		
50.00	UNIDAD	DICLOFENACO / ORFENADRINA 75 mg / 60 mg INY 3 mL + 2 mL		
100.00	UNIDAD	DICLOFENACO + PARACETAMOL 50 mg + 500 mg TAB		
100.00	UNIDAD	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 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. : 25	Fecha : 29/01/2020	Documento : PEDIDO 00013
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS PARA LA OFICINA DE PROMOCION HUMANA		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15.00	UNIDAD	ECONAZOL 1 g/100 g CRM 30 g		
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		
50.00	UNIDAD	FLUCONAZOL 150 mg TAB		
200.00	UNIDAD	FURAZOLIDONA 100 mg TAB		
1.00	UNIDAD	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.		
4.00	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 23 G X 1 in		
200.00	UNIDAD	LORATADINA 10 mg TAB		
400.00	UNIDAD	MAGALDRATO + SIMETICONA 480 mg + 100 mg TAB		
180.00	UNIDAD	NITAZOXANIDA 500 mg TAB		
200.00	UNIDAD	PARACETAMOL 500 mg TAB		
1.00	UNIDAD	TERMOMETRO DIGITAL FRONTAL		
1.00	UNIDAD	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L		
TOTAL				

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

