

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 041

UNIDAD EJECUTORA : 300 GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
NRO. IDENTIFICACION : 796

Señores:	R.U.C.		
Dirección:			
Telefono:	Fax:		
Nro. Cons.:	Fecha: 11/03/2024	Documento:	
Concepto:	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	UNIDAD	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TAB		
100	UNIDAD	ALBENDAZOL 400 MG TAB		
30	UNIDAD	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1L		
100	UNIDAD	ALOPURINOL 300 MG TAB		
150	UNIDAD	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB		
12	UNIDAD	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDOXIDO + SIMETICONA/DIMETICONA 250 MG + 250 MG + 40 MG TAB		
400	UNIDAD	AMOXICILNA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG + 125 MG/5ML SUS 300ML		
100	UNIDAD	AMPICILINA BENZATINICA + AMPICILINA SODICA 1.2 GR INY		
300	UNIDAD	AZITROMICINA 500 MG TAB		
600	PAR	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6		
50	UNIDAD	BENCIDAMINA + BENZOCAINA+MENTOL 10 MG + 5 MG + 2MG TAB		
12	UNIDAD	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 MG/100G CRM 20GR		
24	UNIDAD	CEFTRIAXONA EN POLVO X 1G		
300	UNIDAD	CETIRIZINA + IBUPROFESNO+PSEUDOEFEDRINA 5 MG + 400 MG + 60 MG TAB		
300	UNIDAD	CETIRIZINA 10 MG TAB		
200	UNIDAD	CIPROFLOXACINO + FENAZOPIRIDINA 500 MG + 100 MG TAB		
60	UNIDAD	CLARITROMICINA 500 MG TAB		
300	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 2 MG + 500 MG + 30 MG TAB		
100	UNIDAD	CLORZOAZONA + PARACETAMOL 250 MG + 300 MG TAB		
150	UNIDAD	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/AML INY AML		
30	UNIDAD	DICLOFENACO/ORFENADRINA 75 MG/60 MG INY 3ML + 2ML		
72	UNIDAD	DICLOFENACO + PARACETAMOL 50 MG + 500 MG TAB		
100	UNIDAD	DICLOFENACO 50 MG TAB		
24	UNIDAD	ECONAZOL 1G/100 G CRM 30 G		
50	UNIDAD	ENALAPRIL MALEATO 10 MG TAB		
100	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO+PARACETAMOL 10 MG + 500 MG TAB		
50	UNIDAD	FLUCONAZOL 150 MG TAB		
200	UNIDAD	FURAZOLIDONA 100 MG TAB		
6	UNIDAD	GENTAMICINA 3MG/ML SOL OFT 8ML		
30	UNIDAD	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB		
500	UNIDAD	IBUPROFENO 400 MG TAB		
200	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 10 ML CON AGUJA 20 GR X 1 1/2IN		
400	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 5 ML CON AGUJA 20 GR X 1/2 IN		
60	UNIDAD	MELOXICAM 7.5 MG TAB		
300	UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG TAB		
60	UNIDAD	ORFENADRINA CITRATO 100 MG TAB		
500	UNIDAD	PARACETAMOL 500 MG TAB		
18	UNIDAD	VENDA ELASTICA 4.5 IN X 4YD		
TOTAL				

Las cotizaciones deben estar dirigidas a GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION CUSCO

Condiciones de compra

- Forma de pago:
- Garantía:
- La cotización debe incluir I.G.V.
- Plazo de entrega / Ejecucion 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;



Area de Logística