

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

R.U.C.

Señores :  
Dirección :  
Teléfono :  
Nro. Cons. : 14  
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS PARA EL AREA DE PROMOCIÓN HUMANA

Fax :  
Fecha : 01/02/2022  
Documento : PEDIDO 00015

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100.00	UNIDAD	ACIDO ACETILSALICILICO 500 mg TAB		
300.00	UNIDAD	AGUJA DESCARTABLE 21 G X 5 mm INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA 1.8 mm X 180 cm PARA GASTROSCOPIA		
3.00	LITRO	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 70°		
2.00	UNIDAD	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g		
400.00	UNIDAD	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB		
30.00	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		
10.00	UNIDAD	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE		
100.00	UNIDAD	CIPROFLOXACINO + FENAZOPIRIDINA 500 mg + 100 mg TAB		
300.00	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEFRINA 2 mg + 500 mg + 30 mg TAB		
200.00	UNIDAD	CLORZOAZONA + PARACETAMOL 250 mg + 300 mg TAB		
100.00	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		

## 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. : 14	Fecha : 01/02/2022	Documento : PEDIDO 00015	
Concepto :	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS PARA EL AREA DE PROMOCIÓN HUMANA		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100.00	UNIDAD	DICLOFENACO 50 mg TAB		
100.00	UNIDAD	DICLOFENACO 75 mg INY 2 mL		
100.00	UNIDAD	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB		
20.00	UNIDAD	ECONAZOL 1 g/100 g CRM 30 g		
30.00	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + METAMIZOL SODICO 20 mg + 2.5 g INY 5 mL		
240.00	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + PARACETAMOL 10 mg + 500 mg TAB		
50.00	UNIDAD	FLUCONAZOL 150 mg TAB		
100.00	UNIDAD	FURAZOLIDONA 100 mg TAB		
100.00	UNIDAD	GASA ESTERIL 5 cm X 5 cm		
200.00	UNIDAD	IBUPROFENO 400 mg TAB		
2.00	UNIDAD	JUEGO DE PILAS RECARGABLES 1.2 V TAMAÑO AA X 4 + CARGADOR		
2.00	UNIDAD	JUEGO DE PILAS RECARGABLES 1.2 V TAMAÑO AAA X 4 + CARGADOR		
50.00	UNIDAD	LORATADINA 10 mg TAB		
400.00	UNIDAD	MAGALDRATO + SIMETICONA 800 mg + 40 mg TAB		

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

R.U.C.

Señores :  
 Dirección :  
 Teléfono :  
 Nro. Cons. : 14  
 Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS PARA EL AREA DE PROMOCIÓN HUMANA

Fax :  
 Fecha : 01/02/2022  
 Documento : PEDIDO 00015

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
180.00	UNIDAD	NITAZOXANIDA 500 mg TAB		
200.00	UNIDAD	PARACETAMOL 500 mg TAB		
1.00	UNIDAD	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L		
<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

