

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SEÑORES:TF:.....

DIRECCIONES:RUC N°.....

CORREO ELECTRÓNICO:

SIRVA (N) SE A COTIZARNOS PRECIOS NETOS DE LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN MAS ABAJO PARA SER

ENTREGADOS EN : SEDE CENTRAL - JR. CUZCO 1576 HYO

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
5	CAJA	ACNOTIN 20MG X 30 TAB			
30	PQTE	AGUA M. CIELO S/G X 625ML X 15			
24	UNID	AMBROXOL (15MG/5ML) x 120 ML.			
50	UNID	AMOXICILINA 250 MG X 60 ML			
10	UNID	AMOXICILINA 500 MG. x 100 CAP.			
60	UNID	ANEURIN 10,000 x 3 ML + JERING			
50	UNID	ANEURIN 1000 MG x 3 ML+JERINGA			
30	UNID	ANEURIN 25,000 x 3 ML + JERING			
100	UNID	ANTALGINA 1GR. X 2 ML. AMP.			
12	UNID	ANTALGINA GOTAS 400 MG x 10 ML			
40	UNID	ANTALGINA-R 1.5 GR. x 5 ML.			
5	CAJA	ATORVASTATINA 40 MG X 100 TAB			
10	CAJA	AZITROMICINA 500 MG X 30 TAB			
2	CAJA	BENCIL. PROCA. 1,000,000 X 50			
60	UNID	BETAMETASONA 0.05% x 20 GR.			
2	CAJA	BLADURIL 200 MG. x 20 COMP.			
50	UNID	BUSCAPINA COMP SOL INY 20+2500 MG AMP 5 ML			
12	UNID	CIPROFLOXACINO 0.3% SOL OFT CJA X 01 FCO X 5 ML			
6	CAJA	CIPROFLOXACINO 500 MG X 100 TA			
12	UNID	CIROCAINA 2 % JALEA X 30G (LIDOPHARM)			
12	CAJA	CLINDAMAX 100MG X 7 UNIDADES			
1	CAJA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML25 AMP			
15	CAJA	COXALGEN 120MG X 7 COMP			
3	CAJA	CYTOTEC 200 MG. x 28 TAB.			
5	CAJA	D'HOPOGLOS EMULSION X 20 GR. CAJA X 10 UNIDADES			
15	CAJA	DEXA - NEUROBION			
5	CAJA	DOLNOT 37.5 + 325MG X 50 COMP			
5	CAJA	DOLO NEUROBION FORTE X 200 TAB			
50	CAJA	DOLO NEUROBION FORTE X 3 AMP.			
50	CAJA	DOLO TRINEURAL X 1 AMPOLLA 60 MG/2ML			
100	UNID	DOLOCORT - DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X 30 G			
50	UNID	DOLOCORT - DICLOFENACO 2% GEL TOPICO X 50 G			
50	UNID	DOLOFAST PRE X 2ML + JERINGA			
2	CAJA	DOLORAL 400 MG. x 100 TAB.			
12	UNID	DOXIPROCT PLUS x 12 GR.			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
5	CAJA	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP			
50	CAJA	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30TAB			
50	CAJA	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30TAB			
100	UNID	ESOPRAN - 40 40MG X 1 AMP.			
5	CAJA	ESPARADRAPO TRANSPARENTE 4.5M X 1.25 CM X 12			
5	CAJA	ESPARADRAPO TRANSPORE 2.5 X 5 YARDAS - BENDIC. X 12			
6	UNID	FAKTU POMADA x 20 GR.			
5	CAJA	FLUIMUCIL (300MG/3ML) x 5 AMP.			
50	CAJA	GASA 1 x 100 YARDAS			
2	CAJA	GINGISONA-B 60 SOBRES x 4 PAST			
24	UNID	GINGISONA-B SPRAY x 15 ML.			
6	CAJA	GYNFLU 37.5 MG X 4 TAB			
6	UNID	HEMORSAN CREMA 15 G			
2	CAJA	HEPABIONTA X 200 TABLETAS			
3	CAJA	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 100 TAB			
24	UNID	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDRO MAG FCO. 120			
2	CAJA	HIDROXOCOBALAMINA 1MG/1ML X 50 AMP			
10	CAJA	HIERRO SACAROSA X 5 AMP			
20	CAJA	KINEMAX X25MG X 2ML AMP X 2 UNID			
5	CAJA	LANZOPRAL HELIPACK X 14 BST			
12	UNID	LIDOCAINA GEL X 30 GRS.			
100	UNID	MASCARILLA C/NEBULIZADOR ADULT			
50	UNID	MASCARILLA C/NEBULIZADOR PED.			
10	CAJA	MASCARILLA QUIRURGICA X 50			
24	UNID	MASTOCID 1% SOL FCO 20 ML			
12	UNID	NAN 3 OPTIPRO X 800 GR			
100	UNID	NERVOZOL 60MG / 2ML X 1 AMPOLLA			
2	CAJA	NICOVEL x 100 CAP. BLANDAS			
24	UNID	NIVEA CREME x 60 ML.			
200	UNID	NOGESTROL (LEVONORGESTREL) 1.5MG X 1 TAB.			
3	CAJA	OMEPRAN 40 MG. INY. X 20 AMP			
20	CAJA	OMEPRAN 40 MG X20 UNIDADES			
5	CAJA	OMEPRAZOL 40 MG VIAL X 50 AMP			
200	UNID	SUCRALEX 1 X 200 ML			
15	UNID	TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP			
12	UNID	TEATRICAL CELULAS MADRE HUMECTANTE X 200 G			
10	CAJA	TEGADERM 10X12 CM			
10	CAJA	TEGADERM FILM 3M X 100			
24	UNID	TERBIFUN SPRAY X 30 ML			
24	UNID	TERBISIL 1% 15 GR			
50	UNID	TEST DE EMBARAZO X 1 CASSETTE - CCAMAMA			
24	UNID	VASELINA 15 GRS SIN PERFUME			
24	UNID	VASELINA PERFUMADA X 15 GR			
12	UNID	VASTASLIM EZ X 20 TAB			
5	CAJA	VIT C 500 MG + ZINC 5MG VITAMINA C X 100 TAB MASTICABLES			
20	CAJA	VITAMINA E 400 UI X 50 CAP			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
12	UNID	XENILER 5MG/5ML JARABE X 60 ML			
5	UNID	ZALDIAR x 60 TAB.			
3	CAJA	ZOLPIDEM 10 MG X 14 TAB			

CONDICIONES A EVALUARSE:

FORMA DE PAGO:.....DIAS

PLAZO DE ENTREGA:.....DIAS CALENDARIOS DE RECIBIDO LA O/C.

ENTREGA EN SEDE CENTRAL - JR. CUZCO 1576 HYO - HUANCAYO

VIGENCIA DE COTIZACIÓN

NOTA:

LOS BIENES DEBEN SER ENTREGADOS DENTRO DEL PLAZO OFERTADO ,

En caso de incumplimiento injustificado (retraso en la entrega del bien, servicio u obra objeto del contrato) por parte del proveedor, el proveedor autoriza a la comitente a aplicar automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso según fórmula, que serán descontados de los pagos a cargo de la entidad.

FORMULA : $(0.10 \times \text{MONTO}) / (F \times \text{PLAZO EN DIAS})$

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días: $F = 0.40$

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días: $F = 0.25$

NOTA: **LA COTIZACION:**

- a) Sin borrones ni enmendaduras caso contrario quedará con validez.
- b) Especificar en forma clara los bienes cotizados MARCA, MODELO y otros detalles.
- c) Sello y firma del(los) representante(s) legal(es).

Huancayo.....de..... de 2023