

**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
30	UND	ABRILAR JBE. x 100 ML.			
50	UND	ABRILAR JBE. X 200 ML.			
10	CAJA	ACICLOVIR 800 MG X 10 TAB			
24	UND	ACICLOVIR CREMA 5% x 15 GR.			
6	UND	ACIDO TRANEXAMICO 1G X 1 AMP			
50	UND	ACTERIL 5MG/ML SOLUC. X 10 ML (SALBUTAMOL)			
10	CAJA	AGUJA 18 x 1 1/2" x 100 UND.			
10	CAJA	AGUJA 21 x 1 1/2" x 100 UND.			
24	UND	ALCOHOL YODADO X 30 ML.			
3	CAJA	ALPRAZOLAM 0.5MG. x 200 TAB.			
2	CAJA	AMITRIPTILINA 25MG X 100 TAB.			
1	CAJA	ANAFLEX MUJER X 150 CAPS			
50	UND	ANEURIN 25,000 x 3 ML + JERING			
6	UND	ANTALGINA GOTAS 400 MG x 10 ML			
2	CAJA	ASPIRINA 100 MG X 100 TABLETAS			
2	CAJA	ASPIRINA ULTRA 500MG COMP REC CJA X 100			
2	CAJA	ASSA-81 X 100 TAB.			
50	UND	AZITROMICINA 200MG/5ML x 15 ML			
2	CAJA	BACTRIM FORTE X 100 COMP.			
24	UND	BETACREM CREMA x 20 GR.			
2	CAJA	BETINA X 16 MG X 30 TABLETAS			
10	CAJA	BIO LACTOL X 25 AMP, BEBIBLES			
5	CAJA	BRONCOLEXIN X 40 TAB			
5	CAJA	CEFALEXINA 500 MG X 100 CAP			
60	UND	CEFALOGEN I.M. 1 GR. AMP.			
10	CAJA	CEFTRIAXONA 1 G X 10 AMP			
6	UND	CERA V CRENA HIDRAT POT 340G			
3	CAJA	CETIRIZINA 10 MG. X 100 TAB.			
3	CAJA	CITICOLINA 500MG X 10 UND.			
6	CAJA	CLASI BAC X 10 AMPOLLAS BEBIBLES			
2	CAJA	CLINDAMED 300 MG X 100 UNID			
2	CAJA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML25 AMP			
5	CAJA	CLINFOL DUO x 7 OVULOS			
3	CAJA	CLONAZEPAM 2MG X 100 UND.			
10	CAJA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
500	UND	CLORURO DE SODIO DE 100			
6	UND	CODIPRONT EXPECTX 60 ML JARABE.			
3	CAJA	COLCHICINA 0.5 MG X 100 TAB			
10	CAJA	COMPLEJO B FORTE X 200 CAP.			
3	CAJA	DEFLAZACORT 6MG X 10 UNID			
3	CAJA	DESLORATADINA 5 MG X 30 UNID			
2	CAJA	DEXTROSA 5% x 1 LT X 12 UNI			
50	UND	DICLOFENACO 1% GEL x 50 GR			
3	CAJA	DINAFLEX-DUO x 30 SOBRES			
3	CAJA	DIOSMIN H 500 MG CJA X 60 COMP			
12	UND	DOLNIX 60 MG X 1AMP			
6	UND	DOLO-QUIMAGESICO 1 % AEROSOL X 85 ML			
2	CAJA	DOXICICLINA 100 MG. X 100 CAP.			
5	CAJA	DROXILAR TAB 500MGX48			
1	CAJA	DUREX VARIOS X 48 UNIDADES			
2	CAJA	ENALAPRIL 20 MG. x 100 TAB.			
10	CAJA	ENDOVIT PLUS INY 2ML X 5 AMP			
300	UND	EQUIPO DE VOLUTROL 100 ML			
3	CAJA	ERSOBIL 250 MG X 25 CAPULAS			
2	CAJA	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP			
2	CAJA	ESPASMO ANTALGINA x 120 TAB.			
5	CAJA	ETORICOXIB 120 MG X 30TAB			
5	CAJA	ETORICOXIB 90 MG X 60 TAB			
20	CAJA	FEVRALGINE (METAMIZOL) 1GR X 10 AMP			
10	CAJA	FLAGYL 500 MG. x 20 COMP.			
10	CAJA	FLATUZYM X 100 CAPSULAS			
2	CAJA	FLEX 4 MG (PIRINOL) X 90 UNIDADES			
10	CAJA	FLUCOMIZOL150 MG X 2 CAPS			
10	CAJA	FLUCOSTAT 200 MG X 1 CAP			
20	CAJA	FLUIXX 600 MG X 30 SOBRES			
10	CAJA	FRUTENZIMA FORTE X 120 CAPSULAS			
5	CAJA	FRUTTIFLEX (FRESA) X 1000 ML			
6	UND	GAMALATE B6 SOLUCION x 80 ML.			
5	CAJA	GASPAN 40MG X 14 TAB			
5	CAJA	GENTABIOT 160 MG X 10 AMP (GENTAMICINA)			
5	CAJA	GINSOMIN CAPS BLANDA X 50 UND			
10	CAJA	GOFEN 400 MG CAJA X 60 CAPS BLANDAS			
3	CAJA	GRIPACHECK X 100 CAP BLANDAS			
10	CAJA	GUANTES LATEX GRANEL MED X 100			
3	CAJA	HEMORRODIL COMPTO. NF x 10 SUP			
20	CAJA	HIDROLAGENO Q10 POLVO X 30 SOBRES			
50	UND	HUGGIES TOALLA HUM ACTIVE FRESH X 48			
50	UND	IBUPROFENO 100MG/5ML X 60 ML			
5	CAJA	IBUPROFENO 400 MG. x 100 TAB.			
36	UND	JABON DOVE VARIOS x 90 GR.			
36	UND	JABON HENO DE PRAVIA x 150 GR.			
36	UND	JABON PROTEX AVENA 75 GR			
5	CAJA	KINEMAX X25MG X 10 TAB			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
6	UND	LACTAMOUSSE PETITE FEME x125			
2	CAJA	LANSOPRAZOL 30 MG X 100 CAPS			
3	CAJA	LEVOTIROXINA SODICA 100MG X 100 UND.			
2	CAJA	LIDOCAINA 2% x 20 ML.X 25 AMP			
24	UND	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% (METACAN) TUBO 30 GR			
5	PAQUETES	LIPSTICK FRUTALES X 8 UND			
12	UND	LISTERINE WHITENING x 236 ML.			
5	CAJA	LOSARTAN 50 MG X 100 TAB			
12	UND	MEBO CREMA			
36	UND	MEDICASP SH X 15 ML			
2	CAJA	MIGRADORIXINA X 50 COMP			
2	CAJA	MIODEL RELAX NF X 100 TAB			
12	UND	MULTIMYCIN UNG. x 14 GR.			
12	UND	NAN 3 OPTIPRO X 800 GR			
12	UND	NATD EN FRASCO			
5	CAJA	NEUROBION 5000 X 60 GRAGEAS			
6	CAJA	NITAXID 500 MG X 6 TAB			
48	UND	NOSOTRAS NATURAL ALAS T/Gx10 U			
12	UND	NOTFEBRIL 250 MG X 5MLX 60 ML			
5	CAJA	NYLON 3/0 TC 15 CON AGUJA 1/2 CR			
24	UND	OTOZAMBON GOTAS X 10 ML			
2	CAJA	PANADOL EFERVECENTE x 24 TAB.			
5	CAJA	PANTOCID 20 MG CAJA X 30 TAB			
24	UND	PAÑUELOS KLEENEX PACK X 4			
24	UND	PARACETAMOL GOTAS 100MG x 10ML			
2	CAJA	PARATEX1 G SOCRE X 100			
12	UND	PASTA DENTAL BLANQUEADORA VITIS X 100 ML			
24	UND	PEDIALYTE 30 MG CEREZA 500 ML			
12	UND	PEDIASURE TRIPLESURE CHOCOLATE 900 ML			
12	UND	PEDIASURE TRIPLESURE VAINILLA 900 ML			
2	CAJA	PLIDOCHECK PLUS DE 400 MG X 100 CAPSULAS			
5	CAJA	PONDS REJUVENESS x 20 SACHETS			
5	PAQUETES	PRESTOBARBA GILLETTE A3 HJS X 12 UND			
20	CAJA	PROFEKET 100 MG/ 5 ML CAJA X 10 AMP INTRAMUSCULAR			
12	UND	PURINATOR SUSX100ML			
12	UND	PURINOR SUSPENSION x 100 ML.			
24	UND	QUADRIDERM EXTRA SP CREMAX10GR			
6	UND	REPRIMAN GOTAS 500 MG X 10 ML.			
3	CAJA	RESTFLORA -PD 250 MG X 10 SOBRES			
6	UND	RHINO-BB GOTAS x 15 ML.			
5	CAJA	RILATEN DE 10 MG X 15 TABLETAS			
24	UND	ROXTIL -B X 20 GR CREMA			
2	CAJA	SAL DE ANDREWS x 100 SOBRES			
24	UND	SALBUTAMOL AEROSOL X 200 DOSIS			
12	UND	SHAMPOO DOVE x 400 ML.(VARIOS)			
12	UND	SHAMPOO ELVIVE x 400 ML. VARS			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
12	UND	SHAMPOO H&S x 375 ML			
12	UND	SILENAI EXPECTORANTE x 120 ML.			
12	UND	SILVERDIAZINA-L CREMA X25GR			
6	CAJA	SIMITRI DE 145 MG /20 MG X 30 TABLETAS			
24	UND	SOLUCION POLI-ELECTROL. x 1 LT			
2	CAJA	SONDA FOLEY N° 16 X 10 SOBRES			
1	CAJA	STERI STRIP 1/8 X 3 3M X 50 SOB			
2	CAJA	SULPINEX 200MG X 100 TAB			
12	UND	TALCO JOHNSONS x 100 GR.			
6	CAJA	TAMSULOSINA DUO 0.4 MG. x 30 CAP.			
2	CAJA	TAPSIN PLUS DIA X 60 SOBRES			
2	CAJA	TERBINAFINA 250 MG X 100 UNID			
24	UND	TINTURA DE YODO X 30 ML			
10	CAJA	TRAMADOL 100MG/2ML X 10 AMP			
10	CAJA	TRAMALIV X 10 TAB			
2	CAJA	TRAYENTA DUO 2.5 MG X 100 MG			
5	CAJA	ULTRA B X 30 CAPS BLANDAS			
6	UND	UMBRELLA SPF 100 INTELLIGENT X 50G			
6	UND	VAGISTEN 0.1% CREMA x 15 GR.			
2	CAJA	VAGISTEN 0.5 MG X 10 OVULOS			
36	UND	VASELINA PERFUMADA X 15 GR			
2	CAJA	VICLORAX 100 MG X 100 CAPS			
2	CAJA	VILZERMET DE 50 MG / 1000MG X 60 TABLETAS			
50	CAJA	VITACOSE PLUS INYECTABLE X 2 ML. + JERINGA			
10	CAJA	VITAMINA E 400 UI X 30 CAP.			
3	CAJA	VOMIXTAL 50 MG X 100 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 2024

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA