

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
4	CAJA	3 GEL SUS 10 ML X 20 SOBRES			
200	UND	A-FIEBRIN			
30	UND	ABRILAR JBE. X 200 ML.			
20	CAJA	ACICLAV 500/125 MG X 14 UNID			
5	CAJA	ACINIL-P 40 MG X 30 CAP			
1	CAJA	AGUA DESTILADA 5 ML X 100 AMP			
24	UND	ALCOHOL YODADO X 30 ML.			
12	UND	ALGODON COPPON HIDROF. x 250GR			
3	CAJA	ALPRAZOLAM 0.5MG. x 200 TAB.			
2	CAJA	AMITRIPTILINA 25MG X 100 TAB.			
5	CAJA	AMOX I- C 500 MG (AMOXICILINA 500 MG)			
2	CAJA	AMPICILINA 500 MG X 100 CAP			
2	UND	ANGINOVAG AEROSOL x 10 ML.			
2	CAJA	ANTALGINA 500 MG. x 100 TAB.			
20	CAJA	B-VAT FORTE X 10 AMP			
5	CAJA	BENCIL. PROCA. 1,000,000 X 50			
5	CAJA	BENZATINA BENCILPENICILINA 1 200 000 U.I. IM X 10 VIALES			
2	CAJA	BIO LACTOL X 25 AMP, BEBIBLES			
5	CAJA	BLOQUEADOR SUNBLOCK SPF 100 X 20 UNID			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA BEBE X 20 SAC			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA FACES 90 SPF x 20 SCH			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA KIDS x 20 SCH			
5	PAQUETES	BOLSA COLECTORA DE SANGRE 450 ML X 5 UNID			
2	CAJA	BRONCOPHAR PLUS X 60 MONODOSIS			
5	CAJAS	CADITAR 400 MG x 10 TAB.			
10	CAJA	CATETER IV. N° 22 X 50 UND.			
50	UND	CEFALOGEN I.M. 1 GR. AMP.			
6	UND	CIPROFLOXACINO 0.3% SOL OFT CJA X 01 FCO X 5 ML			
2	CAJA	CIRUELAX FORTE x 100 COMP.			
3	CAJA	CLARITROMICINA 500 MG x 100 TB			
5	CAJA	CLONAZEPAM 0.5MG X 100 UND.			
3	CAJAS	CLORFENAMINA MALEATO 2MG X 10 AMP			
6	CAJAS	CLUVAX 100 MG. x 3 CAP. VAG.			
6	UND	COREGA ULTRA CREMA x 40 GR.			
3	CAJA	CORRILAX 17 GRMS X 15 SOBRES			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
10	CAJA	CURITAS HANSAPLAST X 100 UND			
200	UND	D- CORT 4MG/2ML X 1 AMP			
100	UND	DECORTEN 4MG/2ML INYECT.			
12	UND	DESOD. NIVEA BARRA V			
12	UND	DESOD. NIVEA BARRA M			
12	UND	DESOD. REXONA SPRAY MEN x 150			
24	UND	DEXAFLAM NF 2MG/5ML FRASCO X 100ML			
5	CAJAS	DICLOXACILINA 500 MG x 100 CAP			
6	UND	DOLO-QUIMAGESICO 1 % AEROSOL X 85 ML			
2	CAJA	DOLORAL 400 MG. x 100 TAB.			
60	UND	ELECTROLIGHT FRESA X 475ML			
60	UND	ELECTROLIGHT x 800 ML. VARIOS			
24	UND	ELITON-CIP AP JBE. x 340 ML.			
10	CAJA	ENDOVIT PLUS INY 2ML X 5 AMP			
12	UND	ENJUAGUE BUCAL ORAL B MENTA REFRESCANTE X 500 ML			
10	CAJA	ESCITALOPRAM 10MG X 30 COMP			
24	UND	FLORIL GTS X 10 ML			
30	CAJA	FLUIXX 600 MG X 30 SOBRES			
5	CAJA	FORTIZIINK X 20 CAP			
5	CAJA	FRUTTIFLEX (FRESA) X 1000 ML X 12 UNIDADES			
3	CAJA	FUROSEMIDA 40MG. x 100 TAB.			
5	CAJAS	GABAPENTINA 300 MG X 100 TAB			
12	UND	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFTX5ML			
5	CAJA	GINSOMIN CAPS BLANDA X 50 UND			
5	CAJA	GLICENEX DUO 500/5 MG X 30 COMP ***			
2	CAJA	GLORANTA CAMELOS X 25 SOB GENGIBRE			
6	UND	GLUCERNA VAINILLAX400GR			
10	CAJA	GOFEN 400 MG CAJA X 60 CAPS BLANDAS			
10	CAJA	HIOSCINA N-BUTIL B. X 10 AMP (PASMODAN)			
12	UND	HIRUDOID FORTE GEL X 14 GR			
12	UND	HUMED x 15ML			
36	UND	JABON DOVE VARIOS x 90 GR.			
36	UND	JABON HENO DE PRAVIA x 150 GR.			
5	CAJA	JELONET PARCHES X 10			
10	CAJA	JERINGA DESCART 20CC x 50 UNID+ AGUJA			
5	CAJAS	KETOPROFENO 100 MG/2ML X 25 IM (KETOPAN)//IV (KETOPAN)			
2	CAJA	KITADOL MIGRAĐA 500MG X 80 TAB			
6	UND	LACTAMOUSSE PETITE FEME x125			
2	CAJA	LAGOSA X 100 TAB			
2	CAJA	LEVOFLOXACINO 500 MG X 100 TAB			
5	PAQUETES	LIPSTICK FRUTALES X 8 UND			
12	UND	LISTERINE WHITENING x 236 ML.			
10	CAJA	LOSARTAN 50 MG X 100 TAB			
5	CAJA	MAGNEROT X 20			
12	UND	MEBO CREMA			
6	UND	MEDICASP SH X 15 ML			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
10	CAJA	MERIDIAN 10 MG X 30 TAB			
10	CAJA	MERITAL DE 10 MG X 30 TAB			
10	CAJA	METAMIZOL 1G/2ML X 10 AMP (METFEVRIL)			
6	UND	MOVIFLEX SPRAY SOLx 30ML			
5	CAJAS	MUCOCAR 600 MG X 20 SOB			
10	FCO	NAT D - FRASCO			
6	UND	NEO NISOPREX 15MG/5 ML			
1	CAJA	NEURYL 0.5 MG X 120 COMP			
1	CAJA	NEURYL 2 MG X 120 TAB			
6	UND	NIOFEN CREMA			
36	UND	NOSOTRAS NAT BUENAS NOCHES X 10			
36	UND	NOSOTRAS NATURAL ALAS T/Gx10 U			
5	CAJA	NYLON 3/0 TC 15 CON AGUJA 1/2 CR			
6	UND	OCUCAPS FORTE X 30			
5	CAJAS	OMEFLEX EN SOBRE			
20	CAJA	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAP			
2	CAJA	PALDOLOR EXTRA FORTE X 200 TAB			
5	PAQUETES	PAÑAL HUGGIES XG x 44 UND.			
5	PAQUETES	PAÑAL HUGGIES ACTV - XXG x 40			
5	PAQUETES	PAÑAL PARA ADULT TALLA L X 20 UNID			
5	PAQUETES	PAÑAL PARA ADULT TALLA M X 20 UNID			
10	CAJA	PARACETAMOL 500 MG TB X 100			
2	CAJA	PARATEX1 G SOCRE X 100			
12	UND	PASTA DENTAL BLANQUEADORA VITIS X 100 ML			
12	UND	PEDIASURE TRIPLESURE VAINILLA 900 ML			
2	CAJA	PONDS REJUVENESS x 20 SACHETS			
12	UND	PURINOR SUSPENSION x 100 ML.			
12	UND	REPRIMAN JBE. 250 MG. x 50 ML.			
36	UND	REUMAFROST x 60 GR.			
3	CAJA	RILATEN AMP CAJA X 6 UNID			
12	UND	SHAMPOO DOVE x 400 ML.(VARIOS)			
24	UND	SHAMPOO ELVIVE x 400 ML. VARS			
3	CAJA	SHAMPOO H&S 18 ML X 12 SACHETS			
12	UND	SHAMPOO H&S X 650 ML			
6	CJA	SIMITRI 145 MG/20 MG X 30 TABL			
1	CAJA	STERI STRIP 1/8 X 3 3M X 50 SOB			
12	UND	TERNESIL CREMA x 20 GR.			
24	UND	TINTURA DE ARNICA X 30 ML			
24	UND	TINTURA DE YODO X 30 ML			
36	UND	VASELINA PERFUMADA X 15 GR			
10	CAJA	VI-SYNERAL PRONATAL X 30 CAP.			
5	CAJA	VICK VAPORUB 12 LATAS x 12 GR.			
36	UND	VICK VAPORUB x 50 GR.			
5	CAJA	VIT C 500 MG + ZINC 5MG VITAMINA C X 100 TAB MASTICABLES			
2	CAJA	ZITHROSUN 500 (AZITROMICINA 500 MG) CJ X 120			

CONDICIONES A EVALUARSE:

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

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 borroneos 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