

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
12	UND	ACEPOT 1 ML. AMP.			
20	CAJA	ACICLOVIR 800 MG. X 10 TAB.			
24	UND	ACICLOVIR CREMA 5% X 20 GR.			
36	UND	ACICLOVIR CREMA 5% x 5 GR.			
12	UND	AGUA OXIGENADA 10 VOL X 1LT			
24	UND	ALCOHOL YODADO X 30 ML.			
12	UND	ALGODON HIDROFILO x 250 GR.			
3	CAJA	ALPRAZOLAM 0.5MG. x 200 TAB.			
24	UND	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250 MG			
5	CAJA	AMOXICILINA 500 MG. x 100 CAP.			
6	UND	AMOXICILINA+ ACIDO CLAVULANICO 600 MG			
2	UND	ANGINOVAG AEROSOL x 10 ML.			
2	CAJA	APRONAX 550 MG. x 120 COMP.			
60	UND	AZITROMICINA 200MG/5ML x 15 ML			
10	CAJA	AZITROMICINA 500 MG X 30 TAB			
6	CAJA	BAJA LENGUA ADULTO x 100 UND.			
50	UND	BEDOYECTA AMPOLLA x 2 ML.			
54	UND	BICARBONATO DE SODIO X 50 GRS			
2	CAJA	BIO LACTOL X 25 AMP, BEBIBLES			
2	CAJA	BIOALERGAN 4 MG X 100 TAB			
36	CAJA	BISMUCAR SUSPENSION X 340 ML.			
36	UND	BISMUTOL SUSP. x 340 ML.			
3	CAJA	BISMUTOL x 160 TAB. MASTIC.			
5	CAJA	BLOQUEADOR SUNBLOCK SPF 100 X 20 UNID			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA BEBE X 20 SAC			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA FACE 902 SPF COL1 CLARO X 20 SACHET			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA KIDS x 20 SCH			
10	CAJA	BRIMODIN (ACETILCISTEINA 600 MG X 20 TAB EFE)			
12	UND	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR			
2	CAJA	CAPTOPRIL 25 MG. x 100 TAB.			
2	CAJA	CARBAMAZEPINA 200 MG x 100 TAB			
40	UND	CEFALOGEN I.M. 1 GR. AMP.			
10	CAJA	CEFUROXINA 500 MG X 10 TAB			
10	CAJA	CELECOXIB 200 MG. x 100 TAB.			
2	CAJA	CHAO ANTIGRIPAL X 50 TAB.			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
2	CAJA	CHOLO 2			
36	UND	CLORFENAMINA MALEATO 2MG X 60			
10	CAJA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML X 12 UNIDADES			
500	UND	CLORURO DE SODIO DE 100			
6	CAJA	CLUVAX 100 MG. x 3 CAP. VAG.			
30	CAJA	COLAG HIDRO MAGN - ZING-GLUCOS & CONDROITINA (GOODLIFE)			
36	UND	COLGATE HERBAL x 90 GR.			
12	CAJA	COLUFASE 500 MG. x 6 TAB.			
12	UND	COLUFASE SUSPENSION X 30 ML.			
12	UND	CRECEGUMMIES			
12	UND	CRECEGUMMIES GOMITAS DE ZIN FRASCO			
24	UND	DEXTROMETORFANO FCOx120ML			
3	CAJA	DIOSMIN H 500 MG CJA X 60 COMP			
2	CAJA	DOLOCORDRALAN X 100 TAB			
40	UND	DOLOFENAC FLEX X 1 AMP			
2	CJA	DOLONET FORTE 400 MG X 100 CAP			
2	CAJA	DOLORAL 400 MG. x 100 TAB.			
24	UND	DOLORAL SUSP. x 60 ML.			
24	UND	ELECTRORAL PEDIATRICO X 1 LT.			
36	UND	ENDOVIT AL 5% X 1000 ML.			
10	CAJA	ENDOVIT PLUS INY 2ML X 5 AMP			
500	UND	EQUIPO DE VENOCCLISIS X 25			
200	UND	EQUIPO DE VOLUTROL 100 ML			
3	CAJA	ERGOTRATE 0.2 MG. x 30 TAB.			
50	UND	ESOPRAN - 40 40MG X 1 AMP.			
10	CAJA	FLAGYL 500 MG. x 20 COMP.			
5	CAJA	FLAVOXIL 200MG x 20			
30	UND	FLEX NF PIRIDIOL MESILATO 2 MG/ML AMPOLLA			
6	CAJA	FLORATIL 250 MG X 10 CAP.			
10	CAJA	FLUCOMIZOL 150 MG X 2 CAPS			
5	CAJA	FRUTTIFLEX (FRESA) X 1000 ML X 12 UNIDADES			
12	UND	GEL VITIS KIDS TUBO 50 ML			
60	UND	GERMIDER CREMA 20 GR			
2	CAJA	GERO MUCOVIT PLUS X 100 CAP			
6	UND	GLUCERNA VAINILLA X 900 GR.			
5	CAJA	GORRO DE ENFERMERA X 100 UND.			
2	CAJA	GRIPACHECK X 100 CAP BLANDAS			
2	CAJA	HIDROCORTISONA 100MG. X 10 AMP			
2	CAJA	HIDROCORTISONA 250 MG X 10 AMP			
60	UND	HIDROXANEURIN 10MG2ML SOLUCION INY			
5	CAJA	HIOSCINA N-BUTIL B. X 10 AMP (PASMODAN)			
12	UND	HUMED SOLUCION EST. OFT X 15 ML			
5	CAJA	IBUPROFENO 400MG X 100 TABLETAS			
12	UND	INFECTRIM BALSAMICO x 50 ML.			
5	CAJA	IRBETT 150 MG X 28 TAB			
36	UND	JABON DE GLICERINA x 90 GR.			
5	CAJA	JERINGA DE TUBERCULINA x 100			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
20	CAJA	JERINGA DESCARTABLE 10CC x 100			
6	UND	LACTAMOUSSE PETITE FEME x125			
24	UND	LACTULOSA 3.3G/5ML SOL ORAL X 180 ML			
6	UND	LANCIPROX DX SUSP FCO X 5 ML			
6	UND	LIDOCAINA GEL X 30 GR			
5	PAQUETES	LIPSTICK FRUTALES X 8 UND			
5	CAJA	MANTEQUILLA CACAO x 100 UND.			
10	CAJA	MASCARILLA 3 PLIEGUES NOTEX X 50 UNID			
100	UND	MASCARILLA C/NEBULIZADOR ADULT			
100	UND	MASCARILLA C/NEBULIZADOR PED.			
12	UND	MEBO CREMA			
10	CAJA	MERIDIAN 10 MG X 30 TAB			
5	CAJA	METRONIDAZOL 500 MG. x 100 TAB			
6	UND	MOVIFLEX SPRAY SOLx 30ML			
2	CAJA	MUCOVIT NF X 100 CAP.			
6	UND	MULTIMYCIN UNG. x 14 GR.			
12	UND	MUPIROCINA X 2% UNGUENTOX15 GR			
5	CAJA	NAPROXENO 550 MG. x 100 TAB.			
50	UND	NERVOZOL 60MG / 2ML X 1 AMPOLLA(ORFENADRINA)			
6	CAJA	NEURO DIOXAFLEX X 2 CAPSULAS			
12	UND	NISOFLAM 5MG/5ML X 100 ML			
2	CAJA	NITRATO DE PLATA x 12 UND.			
2	CAJA	NORFLEX PLUS X 60 TABLETAS			
6	UND	OCU-CAPS FORTE x 60 CAP.			
12	UND	OFS 440G (OPTIMUN FOOD SUPPORT)			
5	PAQ	PAÑAL PARA ADULTO SECOS T/ L X 21 UND			
5	PQT	PAÑALERAS PARA ADULTO SECOS MEDIANOS X 21 UNID			
100	PLANCHAS	PAPEL SUAVE NARANJA 10 X 2			
100	PLANCHAS	PAPEL SUAVE VERDE 10 X 2			
10	PLANCHAS	PAPEL TOALLA X 24 UNID			
5	CAJA	PARACETAMOL 500 MG. x 100 TAB.			
24	UND	PARACETAMOL GOTAS 100MG x 10ML			
36	UND	PARACETAMOL JBE. 120MG x 60 ML			
12	UND	PASTA DENTAL BLANQUEADORA VITIS X 100 ML			
36	UND	PEDIALAC FCO 400			
5	CAJA	PIRIDOXINA 300 MG. x 25 AMP.			
10	CAJA	PLENICA DE 75 MG X 30 CAP			
100	UND	PLIDAN COMPUESTO NF X 1 AMP			
2	CAJA	PLIDAN COMPUESTO X 100 COMP			
2	CAJA	PLIDOCHECK PLUS 400 MG X 100 CAP			
24	UND	PORTIL CREMA X 20 GRS			
12	UND	PULMOL COMPUESTO DE 120 ML JARABE			
12	UND	PURINOR SUSX100ML			
10	CAJA	QUTIPIN (QUETIAPINA 25 MG) CAJA X 30			
12	UND	SHAMPOO H & S x 650 ML. VARIOS			
24	UND	SILVERDIAZINA-L CREMA X25GR			
6	CAJAS	SIMITRI DE 145 MG /20 MG X 30 TABLETAS			
1	CAJA	STERI STRIP 1/8 X 3 3M X 50 SOB			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
24	UND	SULFADIAZIDA DE PLATA CREMA (QUEMACURAN)			
5	CAJA	SUPRADYN X 30 CAPS. BLANDAS			
20	CAJA	TAMSULON 0.4 MG. x 30 CAP.			
12	UND	TEATRICAL CELULAS MADRE HUMECTANTE X 200 G			
12	UND	TEATRICAL CELULAS MADRE ACLARADORA X 200 G			
12	UND	TEATRICAL CR ANTIARRUGAS X 200 G			
12	UND	TERBIFUNSPRAY X 30 ML			
50	UND	TEST DE EMBARAZO X 1 CASSETTE - CCAMAMA			
36	UND	VASELINA 15 GRS SIN PERFUME			
36	UND	VASELINA PERFUMADA X 18 GR			
10	CAJA	VI-SYNERAL AMPOLLA X 5 UNIDADES			
60	UND	VITACOSE PLUS INYECTABLE X 2 ML. + JERINGA			
2	UND	ZITHROSUN DE 5020 (AZITROMICINA DE 500 MG X 120)			

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