

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
36	UND	AB BRONCOL 1200 AMPOLLA			
12	UND	ACEPOT 1 ML. AMP.			
3	CAJA	ACICLOVIR 200 MG. X 100 TAB.			
20	CAJA	ACICLOVIR 800 MG X 10 TAB			
36	UND	ACICLOVIR CREMA 5% x 5 GR.			
36	UND	ACICLOVIR DE 20 MG CREMA AL 5%			
50	UND	ACTERIL 5MG/ML SOLUC. X 10 ML (SALBUTAMOL)			
12	UND	AEROX 80 MG GOTAS (FRESA-ANIS)			
12	UND	AFITMIN 200 ML			
24	UND	ALCOHOL YODADO X 30 ML.			
12	UND	ALEXCEF 250 MG X 60ML			
12	UND	ALGODON COPPON HIDROF. x 250GR			
24	UND	AMBROXOL (15MG/5ML) x 120 ML.			
3	caja	AMITRIPTILINA 25MG X 100 TAB.			
12	UND	AQUASOL-A CREMA X 29 GR.			
10	CAJA	B VAT FORTE X 10 AMPOLLAS			
24	UND	BEPANTHENE CREMA x 30 GR.			
48	UND	BICARBONATO DE SODIO X 100 GR EN POTE			
36	UND	BICARBONATO DE SODIO X 50 GRS			
5	CAJA	BIOBRONCOL 500 MG X 50 CAPS			
12	UND	BIOBRONCOL250 MG X 75 ML			
5	CAJA	BLADURIL 200 MG. x 20 COMP.			
5	CAJA	BLOQUEADOR SUNBLOCK SPF 100 X 20 UNID			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA BEBE X 20 SAC			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA FACE 90 SPS-COL1 CLARO X 20 SACHET			
5	CAJA	BLOQUEADOR BAHIA KIDS x 20 SCH			
6	PAQUETES	BOLSA COLEC. DE SANGRE 450 ML			
2	CAJA	CALBON 1250 MG X 100			
12	CAJA	CALCIBONE-D x 30 TAB.			
2	CAJA	CAPTOPRIL 25 MG. x 100 TAB.			
2	CAJA	CARBAMAZEPINA 200 MG x 100 TAB			
2	CAJA	CEFF 500 MG X 100 CAPSULAS REC. (CEFALEXINA)			
2	CAJA	CEPILLO PARA PAPA NICOLAU			
12	UND	CERELAB JARABE			
10	CAJA	CLACIBAX X 10 AMPOLLAS BEBIBLES			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
6	CAJA	CLUVAX 100 MG. x 3 CAP. VAG.			
3	CAJA	COLMIBE 20 MG x 30 COMPRIMIDOS			
50	UND	CONTROL GYN TIRA			
2	CAJA	CUBRE OBJETO X 500 UND			
400	UND	D- CORT 4MG/2ML X 1 AMP			
12	UND	DENCORUB EXTRA FORTE x 100 GR.			
1	CAJA	DEQUAZOL-R x 60 OVULOS			
12	UND	DES. NIVEA SPRAY X 150 VARIOS M/V			
5	CAJA	DES. NIVEA INVISIBLE X 18 SACH			
5	CAJA	DES. NIVEA INVISIBLE X 18 SACH VARON			
5	CAJA	DESAZONA 4MG X 100 TAB			
12	UND	DESDO EN BARRA SENSIT STICK HOMBRE 43 G			
12	UND	DESOD. OLD/S SPRA X 150 ML			
12	UND	DEXAFLAM NF DE 2 MG / ML X 100 ML			
24	UND	DEXTROMETORFANO 15MG/5ML FCOX 120ML			
5	CAJA	DICLOXACILINA 500 MG x 100 CAP			
2	CAJA	DINAFLEX-DUO x 30 SOBRES			
30	CAJA	DOLO ANEURIN INYECTABLE			
50	UND	DOLOFENAC FLEX X 1 AMP			
5	CAJA	E ZOLIUM DE 20 MG X 30 CAPSULAS			
5	CAJA	E ZOLIUM DE 40 MG X 30 CAPSULAS			
36	UND	ENDOVID AL 5% X 1000 ML.			
10	CAJA	ENDOVID PLUS INY 2ML X 5 AMP			
50	UND	ESOPRAN - 40 40MG X 1 AMP.			
3	CAJA	ESPIRONOLACTONA 25MG X 100 TAB			
5	CAJA	ETORICOXIB 120 MG X 30 TAB			
5	CAJA	ETORICOXIB 90 MG X 60TAB			
10	CAJA	ETOXBLAN 120 MG X 10 UNI			
6	UND	EUGESIA SPRAY			
24	UND	EVACUOL x 250 ML.ADULTO			
2	CJA	FENAZOPIRIDINA 100 MG x 100TAB			
2	CAJA	FERRANIN AMPOLLA BEBIBLE X 5 ML X 5 UNIDADES			
10	CAJA	FEXIONEL 450/50MG. x 30 COMP.			
2	CAJA	FITOMENADIONA 10 MG/ 1 ML X 10 UNIDADES			
5	CAJA	FLAVOXATO 200MG x 20			
10	CAJA	FLUIMUCIL (300MG/3ML) x 5 AMP.			
6	UND	FLUIMUCIL JARABE			
12	UND	FLUTOX 120 ML JBE			
12	UND	FRAMICORT GOTAS x 2.5 ML.			
10	CAJA	FUROSEMIDA 20MG/2MLX10 UND			
5	CAJA	FUROXINOL 500 MG X 10 TAB			
5	UND	GABAPENTINA 300 MG X 100 TAB			
12	UND	GASEOVET GOTx80MGx15ML ANIS Y FRESA			
12	UND	GEL VITIS KIDS TUBO 50 ML			
2	CAJA	GERO MUCOVIT PLUS X 100 CAP			
3	CAJA	GILOBA DE 40 MG X 30 CAPSULAS			
20	CAJA	GLANCIN 0.4MG X 30 CAPS			
6	UND	GLUCERNA VAINILLA X 900 GR.			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
10	CAJA	GOFEN DE 400 MG X 60 CAPSULAS			
12	UND	GRIFANTIL JBE X 60 ML			
2	CAJA	HADENSA x 10 SUPOSITARIOS			
60	UND	HIDROXANEURIN 10MG2ML SOLUCION INY			
5	CAJA	HIGANATUR MAX FORTE X 60 CAPSULAS			
12	UND	HIRUDOID FORTE GEL X 14 GR			
5	CAJA	IRBETT 150 MG X 28 TAB			
36	UND	JABON HENO DE PRAVIA x 150 GR.			
36	UND	JABON PROTEX X 110 GR. VARIOS			
5	CAJA	KETOROLACO 10 MG X 100 TAB			
3	CAJA	KI-CAP 50 MG X 30			
36	UND	KOLYNOS SUPER BLANCO X 100 ML			
6	UND	LACTACID FEMINA X 200 ML			
6	UND	LACTAMOUSSE PETITE FEME x125			
6	UND	LANCIPROX DX GOTAS x 5 ML.			
10	CAJA	LIVOLIN FORTE CAP BLANDA X 30 CAP			
10	CAJA	MAXFLO 0.4 MG X 30 CAPS LIB.(AMSULOSINA)			
12	UND	MEBO CREMA			
10	CAJA	MEMANTINA 10MG X 28 COMP			
10	CAJA	MERITAL DE 10 MG X 30 TAB			
10	CAJA	METOCLOPRAMIDA 10 MG X 10 AMP			
6	UND	MOVIFLEX SPRAY SOLx 30ML			
2	CAJA	MUCOVIT NF X 100 CAP.			
6	UND	MULTIMYCIN UNG. x 14 GR.			
10	CAJA	MUXATIL 300 MG/3ML INYEC X 25 AMP			
6	UND	NASTIZOL JUNIOR GOTAS x 15 ML.			
5	CAJA	NEUROBION 5000 X 60 GRAGEAS			
2	CAJA	NITRATO DE PLATA x 12 UND.			
36	UND	NIVEA CREME x 30 ML.			
24	UND	NIVEA CREME x 400 ML.			
24	UND	NIVEA CREME x 60 ML.			
24	UND	NIVEA SOFT CREMA x100 ML.			
2	CAJA	NORFLEX PLUS100 MG. X 100 TAB.			
36	UND	NOSOTRAS NATURAL ALAS T/Gx10 U			
5	CAJA	NYLON 3/0 TC 15 CON AGUJA 1/2 CR			
6	UND	OCU-CAPS FORTE x 60 CAP.			
12	UND	OFS 440G (OPTIMUN FOOD SUPPORT)			
10	CAJA	OMEFLEX DE 500 / 350 MG X 30 CAPSULAS			
10	CAJA	OMEPRAN 40 MG. INY. X 20 AMP			
2	CAJA	OMETRON 20 MG X 100 CAP (OMEPRAZOL)			
5	CAJAS	PANPURE CAJA X 20 COMPRIMIDO			
24	UND	PARACETAMOL GOTAS 100MG x 10ML			
2	CAJA	PARATEX DE 1 GR POR 100 TABLETAS			
2	CAJA	PARATEX1 G SOCRE X 100			
12	UND	PASTA DENTAL BLANQUEADORA VITIS X 100 ML			
36	UND	PENETRO FORTE UNG 100 GR			
3	CAJA	PIRIDOXINA 300 MG. x 25 AMP.			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
2	CAJA	PIRIDOXINA 50 MG TB X 100 UNI			
10	CAJA	PLAYAGEN CAJA X 30 SOBRES			
2	CAJA	PORTA OBJETO			
5	CAJA	PRESER. PIEL CAJA 24 X 3 UNID VARIADOS ,ESPUELA,CLASIC,AROS,RETRADANTES			
10	CAJA	QUTIPIN (QUETIAPINA 25 MG) CAJA X 30			
6	UND	RAQUIFEROL-D3 AMP. BEB. x 10ML			
50	UND	REGENERATUR (ACIDO ASCORBICO)			
5	CAJA	REPRIMAN 500 MG. x 100 COMP.			
12	UND	REPRIMAN JBE. 250 MG. x 50 ML.			
36	UND	REUMAFROST x 100 GR.			
5	CAJA	SERIDASA DE 10 MG X 30 TABLETAS			
24	UND	SILVERDIAZINA-L CREMA X25GR			
3	CAJA	SIMITRI 145 MG / 20 MG X 30 TABLETAS			
24	UND	SORBAMIN 30 NF x 1 LT.			
1	CAJA	STERI STRIP 1/8 X 3 3M X 50 SOB			
2	CAJA	SUPRACALM 1 GR. x 100 COMP.			
5	CAJA	SUPRADYN X 30 CAPS. BLANDAS			
5	CAJA	TAMSULON DUO 0.4 MG. x 30 CAP.			
12	UND	TEATRICAL CELULAS MADRE ACLARADORA X 200 G			
12	UND	TERBIFUNSPRAY X 30 ML			
2	CAJA	TERBINAFINA 250 MG X 100 UNID			
24	UND	TONICO INTI X 200 ML			
12	UND	TOPIMICYN UNGTO. X 14 GRS			
10	UND	TUSICLOX SUSP 120 ML			
10	CAJAS	ULTRA B CAJA X 30			
6	UND	UMBRELLA KIDS WPF SPF 100 X 60G			
10	UND	VARIXINA 1 % GEL X 40 MG			
36	UND	VASELINA 15 GRS SIN PERFUME			
36	UND	VASELINA PERFUMADA X 15 GR			
10	CAJA	VI-SYNERALAMPOLLA X 5 UND			
3	CAJA	VITACAP X 50 CAPSULAS			
50	CAJA	VITACOSE PLUS INYECTABLE X 2 ML. + JERINGA			
2	CAJA	VITATHON x 100 CAP.			
10	CAJA	ZINC DE 30 MG X 30 TABLETAS			

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 x MONTO) / (F x 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