

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
24	UNID	AB-BRONCOL 1,200 U.I. INYECT.			
10	CAJA	ACICLOVIR 800 MG X 10 TAB			
6	CAJA	ACIDO ALENDRONICO 70 MG X 4 T			
5	CAJA	ACIDO FOLICO 0.5 MG CJA 100 TAB REC.			
6	UNID	ACONDICIONADOR DOVE x 400 ML.			
12	UNID	AFITMIN 200 ML			
24	UNID	AGUA DE AZAHAR x 120 ML. AKI			
36	UNID	ALBENDAZOL 100 MG FCO x 20ML			
24	UNID	ALISURE ADULTO x 1140 GRS.			
200	UNID	ALLER-CLOR 10 MG/1 ML CAJA X 1 AMPOLLA			
3	CAJA	ALPRAZOLAM 0.5MG. x 200 TAB.			
36	UNID	AMBROXOL (15MG/5ML) x 120 ML.			
3	CAJA	AMIKACINA 1G X 4ML X 10 VIALES			
5	UNID	AMITRIPTILINA 25MG X 100 TAB.			
2	CAJA	AMLODIPINO 10 MG X 100 TAB			
2	CAJA	AMLODIPINO 5 MG. x 100 COMP.			
36	UNID	AMOXICILINA + AC.CLAVULANICO SUSP X60 ML			
10	CAJA	AMOXICILINA 500 MG. x 100 CAP.			
50	FSCO	ANAFIDOL 100 MG /5ML /60 ML			
30	UNID	ANEURIN 1000 MG x 3 ML+JERINGA			
60	UNID	ANEURIN 20,000 x 3 ML + JERING			
100	UNID	ANTALGINA 1GR. X 2 ML. AMP.			
12	UNID	ANTALGINA GOTAS 400 MG x 10 ML			
30	UNID	ANTALGINA-R 1.5 GR. x 5 ML.			
6	CAJA	ANULETTE X 21 COMP			
36	UNID	ASSIS 400 x 220 ML.			
5	CAJA	AZILIN 500 MG X 120			
100	UNID	AZITROMICINA 200MG/5ML x 15 ML			
2	CAJA	AZONACAF 500 MG X 100 TAB			
20	CAJA	B-VAT IM X 10 AMPOLLAS X 2 ML			
20	CAJA	B12 ANKERMANN X 50 TAB			
3	CAJA	BACTRIM FORTE X 100 COMP.			
2	CAJA	BAJA LENGUA PEDIATRICO x 500 UND.			
5	CAJA	BENZATINA BENCILPENICILINA 1 200 000 U.I. IM X 10 VIALES			
12	UNID	BIBERON NEOPAN 8 ONZ			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
5	CAJA	BIPERIDENO 2 MG X 100 TAB			
6	BOLS	BOLSA COLEC. DE SANGRE 450 ML X 5 UND			
10	CAJA	CADITAR 400 MG x 10 TAB.			
5	CAJA	CALMAGESIC X 30 TAB.			
2	CAJA	CARBAMAZEPINA 200 MG x 100 TAB			
5	CAJA	CATETER IV N° 18G x 50 UNIDADE			
12	UNID	CEFALEXINA 250 MG SUSP			
5	CAJA	CEFALEXINA 500 MG X 100 CAP			
5	CAJA	CEFALOXIME 500 MG X 10 TAB			
24	UNID	CEREGEN VIT 10+ SOL X 325 ML.			
6	UNID	CIPROFLOXACINO 0.3% SOL OFT CJA X 01 FCO X 5 ML			
1000	UNID	CLABIOX 1 GR POLVO Y DISOLV SOL INY VIAL + AMP			
2	CAJA	CLARITROMICINA 500 MG x 100 TB			
2	CAJA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML25 AMP			
12	UNID	CLOBETASOL CREMA 0.05% X 25 GR			
2	CAJA	CLONAZEPAM 2MG X 100 UND .			
4	CAJA	CLORANFENICOL 500 MG x 100 CAP			
5	CAJA	CLORANTA HEREDA HELIX X 25 SACHET CAJAS SURTIDOS			
200	UNID	CLORURO DE SODIO DE 100			
10	CAJA	CLUVAX 100 MG. x 3 CAP. VAG.			
3	CAJA	COLMIBE 20 MG x 30 COMPRIMIDOS			
12	CAJA	COLUFASE 500 MG. x 6 TAB.			
12	FSCO	COLUFASE SUSPENSION X 30 ML.			
5	CAJA	COMPLEJO B FORTE X 200 CAP.			
5	CAJA	COMPLEJO B X 300 COMPRIMIDOS			
2	CAJA	CORTAFAN x 100 COMP.			
24	FSCO	CRECIMAX PLUS JRB 120 ML			
200	UNID	D-DECORTEN 4 MG / 2ML X 1 AMPOLLA			
10	CAJA	DAVINTEX 90 MG X 10 COMP			
200	UNID	DECORTEN 4MG/2ML INYECT.			
12	UNID	DENCORUB EXTRA FORTE x 100 GR.			
1	CAJA	DEQUAZOL-R x 60 OVULOS			
12	UNID	DESOD NIVEA DEO STICK STRESS PROTECT 43 GR WOMAN			
5	CAJA	DESOD. NIVEA INVISIBLE MUJER DISP 18			
12	UNID	DESOD. NIVEA SPRAY X 150 ML DIFERENTES AROMAS MUJER			
12	UNID	DESOD. OLD/S SPRA X 150 ML			
20	CAJA	DEXA - NEUROBION X 3 AMPOLLAS			
50	CAJA	DEXAMETASONA 4 MG X 10 AMP (DEXCORTIL)			
60	UNID	DEXTROMETORFANO FCOx120ML			
2	CAJA	DEXTROSA 5% x 1 LT X 12 UNI			
2	CAJA	DIBROLAX 5 MG. x 100 TAB.			
20	CAJA	DICLOFENACO - DIFECLOX 75 MG. X 10 AMP.			
50	UNID	DICLOFENACO 1% GEL x 50 GR			
5	CAJA	DICLOXACILINA 500 MG x 100 CAP			
4	CAJA	DICLOXINA X 500 MG X 100 CAP			
200	UNID	DIPHADIC LONG 75 MG /3 ML X 1 AMPOLLA			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
100	UNID	DIPHADIC LONG 2% X 50 GR			
50	UNID	DIPHARELAR PLUS DE 450 MG + 35 MG X 10 TAB			
200	UNID	DIPHARELAX X 60 MG /2 ML X 1 AMPOLLA			
20	CAJA	DISLEP 25 MG. x 20 COMP.			
10	CAJA	DISLEP 25 MG. x 6 AMP.			
30	CAJA	DIZIMMA 750 MG X 10 TAB			
2	CAJA	DOBESILATO CALCICO 500 MG X 60			
5	CAJA	DOLNOT 37.5 + 325MG X 50 COMP			
50	UNID	DOLO BENALGIN x 2 AMPOLLAS			
10	CAJA	DOLO COMPLEX CAJA X 100 TAB			
6	CAJA	DOLO NEUROBION FORTE X 200 TAB			
50	CAJA	DOLO NEUROBION FORTE X 3 AMP.			
50	UNID	DOLO QUIMAGESICO DE 75 MG / 3ML AMPOLLA.			
2	CAJA	DOLO TENSODOX 15 MG X 50 TAB			
50	UNID	DOLO TRINEURAL X 1 AMPOLLA 60 MG/2ML			
50	UNID	DOLOCORT - DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X 30 G			
100	UNID	DOLOCORT - DICLOFENACO 2% GEL TOPICO			
24	UNID	DOLORAL SUSP. x 60 ML.			
3	CAJA	EFETAMOL 1GX20 SOBRES			
2	PQTE	ELECTROLIGHT FRESA X 475ML			
4	PQTE	ELECTROLIGHT FRESA X 800 ML			
2	PQTE	ELECTROLIGHT GRANADILLA X 475 ML			
3	PQTE	ELECTROLIGHT GRANADILLA X 800 ML			
2	PQTE	ELECTROLIGHT MANDRINA X 475 ML			
3	PQTE	ELECTROLIGHT NARANJA X 800 ML			
3	CAJA	ENDOVIT AL 5% X 1000 ML.			
10	CAJA	ENDOVIT PLUS INY 2ML X 5 AMP			
20	UNID	ENSUFER CAJA X 5 AMPOLLAS			
12	LT	ENSURE ADVANCE 850 GRS CHOCOLATE			
12	LT	ENSURE ADVANCE 850 GRS VAINILLA			
10	CAJA	ESCITALOPRAM 10MG X 30 COMP			
40	UNID	ESOPRAN - 40 40MG X 1 AMP.			
5	CAJA	ESPARADRAPO TRANSPORE 4.5 M X 1.25 CM X 12 UND			
4	CAJA	ESPASMO ANTALGINA x 120 TAB.			
60	UNID	ESPASMO ANTALGINA x 5 ML. AMP.			
5	CAJA	ETOXIB 90 MG X 14 TAB			
12	UNID	EVACUOL x 250 ML.			
12	UNID	FENOTEC GOTAS 5 MG. x 20 ML.			
4	CAJA	FERANIN AMP. BEBIBLE 5ML. X 5			
10	CAJA	FEXIONEL 450/50MG. x 30 COMP.			
30	CAJA	FINARTRIT ADVANCE POLVO X 30 SOBRES			
1	CAJA	FLORATIL PED 250 MG X 24 SOB			
24	UNID	FLORIL COLIRIO x 8 ML.			
24	UNID	FLORIL GTS X 10 ML			
24	UNID	FLUCONAZOL 150 MG X 2 CAP (FUCOMISOL)			
20	CAJA	FLUIMUCIL (300MG/3ML) x 5 AMP.			
20	CAJA	FLUOXETINA 20 MG. x 100 CAP.			
12	UNID	FORTI ZINK X 20 MG/5ML			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
30	CAJA	FOS-HEPAN FORTE X 30 CAP BLANDAS			
12	UNID	FRAMIDEX NF GOTAS x 2.5 ML.			
100	UNID	FRASCO PARA MUESTRAS ESTERIL			
12	UNID	FURAZOLIDONA 50 MG. x 120 ML.			
10	CAJA	FUROSEMIDA 40MG. x 100 TAB.			
5	CAJA	GABAPENTINA 300 MG. X 100 MG.			
12	UNID	GASEOVET GOTAS x 15 ML. VARIOS			
10	CAJA	GENTABIOT 160 MG X 10 AMP (GENTAMICINA)			
60	UNID	GERMIDER CREMA 20 GR			
2	CAJA	GINGISONA-B 60 SOBRES x 4 PAST			
24	FSCO	GINGISONA-B SPRAY x 15 ML.			
24	FSCO	GINGISONA-L TOQUES X 30 ML.			
5	CAJA	GLICENEX DUO 500/5MG X 30 COMP ***			
6	UNID	GLUCERNA VAINILLA X 900 GR.			
2	CAJA	GORRO DE ENFERMERA X 100 UND.			
10	CAJA	GYNFLU 37.5 MG X 4 TAB			
60	UNID	HIDROXI-ANEURIN 10.000 ML + JERINGA			
36	UNID	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDRO MAG FCO. 120			
30	CAJA	HIERRO SACA RATO X 100 MG /5 ML X 5 AMPOLLAS			
24	UNID	HISOPOS NINET x 100 UND.			
5	UNID	IBUPROFENO 400 MG. x 100 TAB.			
12	UNID	ICY-HOT POMADA x 100 GR.			
6	UNID	IVERMECTINA 6MG/10 ML (IXEL) Y/O QUANOX			
36	UNID	JABON DOVE VARIOS x 90 GR.			
24	UNID	JABON LIQUIDO X 360 ML AVAL			
36	UNID	JABON PALMOLIVE 130 GR.VARIOS			
36	UNID	JABON PROTEX X 110 GR. VARIOS			
20	CAJA	JERINGA DESCARTABLE 10CC x 100			
5	CAJA	KETOPROFENO 100 MG/2ML X 25 IM (KETOPAN)			
5	CAJA	KETOPROFENO 100 MG/5ML X 25 EV (KETOPAN)			
5	CAJA	KETOROLACO 10 MG X 100 TAB			
50	CAJA	KINEMAX X25MG X 2ML AMP X 2 UNID			
24	UNID	KOLYNOS SUPER BLANCO X 100 ML			
6	CAJA	LANZOPHARL HELIPACK X 14 BLISTER			
12	UNID	LEVOCETIRICINA 2.5 MG / 5 ML JARABE			
20	CAJA	LEVOPHARM 750 MG (LEVOFLOXACINO 750 MG) CAJA X 5			
12	UNID	LIMONADA MARKOS x 200 ML.			
10	CAJA	LIVOLIN CAP BLANDA X 30 CAP			
5	CAJA	LONTADEX PLUS X 10 TAB			
30	CAJA	LOSARTAN 50 MG X 100 TAB			
24	UNID	MAGAL - D SUSP X 200 ML			
24	UNID	MAGALDRAX SUSPENSION x 200 ML.			
12	CAJA	MAGNESOLx33 SOB. 5 GR(NAR,LIM)			
10	CAJA	MASCARILLA QUIRURGICA X 50			
12	UNID	MEBO CREMA X 20 GR			

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
6	UNID	MEDICASP FRASCO MEDIANO			
200	UNID	MEDICORT 4 MG. x 2 ML. INYECT.			
6	CAJA	MERIDIAN 10 MG X 30 TAB			
30	CAJA	MERITAL DE 10 MG X 30 TAB			
2	CAJA	METOTREXATO 2,5MG X 100TAB.***			
12	UNID	METRONIDAZOL SUSx250MGx60ML			
5	CAJA	MIODEL RELAX NF X 100 TAB			
24	UNID	MUCOCETIL 100 MG/5ML X 120 ML			
24	UNID	MUCOTRIM DILAT FORTE X5 ML X 120 ML			
6	UNID	MULTIMYCIN UNG. x 14 GR.			
24	UNID	MUPIRODAL 2% X 15 GR			
5	CAJA	MUXATIL 300 MG / 3ML INYE X 25 AMPOLLAS			
5	CAJA	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG X 10 AMP			
6	UNID	NASTIZOL JUNIOR GOTAS x 15 ML.			
5	CAJA	NEUROACTIL 500MG X 60 UND.			
3	CAJA	NEUROBION x 100 GRAG.			
20	CAJA	NEUROFOR 500 TRIPLE X 10 AMPOLLAS X 3 ML SOLU INY			
1	CAJA	NEURYL 0.5 MG X 120 COMP			
1	CAJA	NEURYL 2 MG X 120 TAB			
2	CAJA	NICOVEL x 100 OVULO VAGINAL			
12	CAJA	NITAXID 500 MG X 6 TAB			
2	CAJA	NITRATO DE PLATA x 12 UND.			
24	UNID	NIVEA CREMA x 60 ML.			
12	UNID	NIVEA CREME x 400 ML.			
5	CAJA	NORTRICOL CAJA X 20 TAB			
60	UNID	NOSOTRAS NATURAL ALAS T/Gx10 U			
12	UNID	NOTFEBRIL 250 MG /5 ML			
2	CAJA	NUCLEO C.M.P. FORTE x 3 AMP.			
12	LT	OFS 440G (OPTIMUN FOOD SUPPORT)			
20	CAJA	OMEPRAN - 40 MG - VIAL			
5	CAJA	ORFENADRINA 100MG X 100 TAB			
12	UNID	OTIDOL X 5 ML GOTAS			
24	UNID	OXIDO DE ZINC x 50 GR.			
5	CAJA	PALDOLOR EXTRA FORTE X 200 TAB			
5	PQTE	PAÑAL HUGGIES ACTV - XXG x 40			
5	PQTE	PAÑAL HUGGIES ACTV SEC- G x 50			
50	UNID	PARA TY KIDS 120 MG/5 ML JBE X 60 ML			
4	CAJA	PARCHE LEON ARNICA 12 x 18 CM X 50 UND.			
40	UNID	PEDIALACT			
12	UNID	PENETRO FORTE UNG 100 GR			
12	UNID	PERCOF 30MG/5ML JBE X 120ML			
3	CAJA	PIRIDOXINA 300 MG. x 25 AMP.			
5	CAJA	PIRIDOXINA 50 MG TB X 100 UNI			
100	UNID	PLIDAN COMPUESTO NF X 1 AMP			
6	CAJA	POSULEN OVULO X 6			
12	UNID	PREDNISONA 5 ML / 5 MG JARABE			
12	UNID	PREDSO SUSP. OFT. X 5ML			
8	CAJA	PRESER. GENT CAJA X 24 X 3 UND CAJAS VARIADAS			

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
5	PQTE	PRESTOBARBA 3 HJS X 10 UND			
20	CAJA	PROFEKET 100 MG/ 2 ML CAJA X 10 AMP			
36	UNID	PROVIDE GOLD 887 ML			
12	UNID	PVM ADULTO X 400 GR. (VARIOS)			
3	MT3	RANITIDINA 50 MG. x 100 AMP.			
24	UNID	REPRIMAN JBE. 250 MG. x 50 ML.			
10	CAJA	RISPERIDONA 2 MG X 100			
60	UNID	ROXTIL -B X 20 GR CREMA			
2	CAJA	ROXTRIM FORTE X 100 TAB.			
24	UNID	SALBUTAMOL AEROSOL X 200 DOSIS			
36	UNID	SALBUTAMOL GOTAS DE 5 MG/ 15 ML			
10	CAJA	SERTREXA 50 MG (SERTRALINA 50 MG) X 100 UNI			
12	UNID	SHAMPOO DOVE x 400 ML.(VARIOS)			
12	UNID	SHAMPOO ELVIVE x 400 ML. VARS			
6	UNID	SHAMPOO H & S x 700 ML. VARIOS			
12	UNID	SHAMPOO H&S x 375 ML			
24	UNID	SILVERDIAZINA-L CREMA X25GR			
3	CAJA	SOLOMOXY 500 X 100 CAP			
12	UNID	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			
12	UNID	SULFANIL CREMA X 30 GR			
3	CAJA	SULFATO FERROSO 300 MG x 100 T			
30	CAJA	TAMSULON DUO 0.4 MG. x 30 CAP.			
12	UNID	TERNESIL CREMA x 20 GR.			
50	UNID	TEST DE EMBARAZO CONTROLGYM			
50	UNID	TEST DE EMBARAZO X 1 CASSETTE - CCAMAMA			
12	UNID	TONICO INTI X 200 ML			
10	CAJA	TRAMADOL 100MG/2ML X 10 AMP			
15	CAJA	TRIFOLGET X 20 TB			
12	UNID	TUSILEXIL GOTAS x 25 ML.			
6	UNID	UMBRELLA SPF 100 INTELLIGENT X 50G			
6	UNID	VAGISTEN 0.1% CREMA x 15 GR.			
4	UNID	VALPRAX 250/5ML JBE X 120			
8	CAJA	VALPROMED 500 MG. x 100 TAB.			
50	CAJA	VASTASLIM EZ X 20 TAB			
24	FSCO	VERALER 5 MG X 80 ML			
3	CAJA	VICK ZZZ TAB. X 40 UNIDADES			
50	UNID	VITACOSE x 2 ML. + JERINGA			
30	CAJA	VITAMINA E 400 UI CAPS BLANDAS X 30			
12	UNID	XENILER 5 MG / 5 ML JBE X 60 ML			
20	CAJA	ZOLPIDEM 10 MG X 14 TAB			

CONDICIONES A EVALUARSE:

FORMA DE PAGO:.....DIAS

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

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