

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :		R.U.C.
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 25	Fecha : 11/02/2021	Documento : PEDIDO 00054
Concepto :	SE SOLICITA MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS QUE TENGAN VIGENCIA DE 3 AÑOS A MAS PARA LA ATENCION Y TI	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100.00	UNIDAD	ACIDO ACETILSALICILICO 500 mg TAB		
50.00	UNIDAD	AGUJA DESCARTABLE 21 G X 5 mm INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA 1.8 mm X 180 cm PARA GASTROSCOPIA		
100.00	UNIDAD	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB		
31.00	UNIDAD	AMPICILINA BENZATINICA + AMPICILINA SODICA 1.2 g INY		
50.00	UNIDAD	AZITROMICINA 500 mg TAB		
120.00	UNIDAD	BENCIDAMINA + BENZOCAINA + MENTOL 10 mg + 5 mg + 2 mg TAB		
50.00	UNIDAD	CIPROFLOXACINO + FENAZOPIRIDINA 500 mg + 100 mg TAB		
30.00	UNIDAD	CLORFENAMINA + PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 4 mg + 500 mg + 60 mg TAB		
50.00	UNIDAD	CLORZOAZONA + PARACETAMOL 250 mg + 300 mg TAB		
40.00	UNIDAD	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL		
15.00	UNIDAD	DICLOFENACO / ORFENADRINA 75 mg / 60 mg INY 3 mL + 2 mL		
50.00	UNIDAD	DICLOFENACO + PARACETAMOL 50 mg + 500 mg TAB		
5.00	UNIDAD	ECONAZOL 1 g/100 g CRM 30 g		
60.00	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO + PARACETAMOL 10 mg + 500 mg TAB		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 300 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000796

Señores :		R.U.C.
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 25	Fecha : 11/02/2021	Documento : PEDIDO 00054
Concepto :	SE SOLICITA MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS QUE TENGAN VIGENCIA DE 3 AÑOS A MAS PARA LA ATENCION Y TI	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200.00	UNIDAD	FURAZOLIDONA 100 mg TAB		
1.00	UNIDAD	GASA ESTERIL 5 in X 5 cm (CAJA X 50 UNI)		
50.00	UNIDAD	NITAZOXANIDA 500 mg TAB		
200.00	UNIDAD	PARACETAMOL 500 mg TAB		
2.00	UNIDAD	PEROXIDO DE HIDROGENO 10 V SOL 1 L		
1.00	UNIDAD	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L		
TOTAL				

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION CUSCO

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

