ANEXO II (artículo 2°)
Pliego de Especificaciones Técnicas

Organismo contratante	Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson
Jurisdicción	2.10.1 Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson
CUIT	30-70949057-1
Domicilio	Av. Rawson 494 (Sur) Capital, Provincia de San Juan
Sitio web del Hospital	www.hospitalrawson.sanjuan.gob.ar
Portal de Compras Públicas	www.compraspublicas.sanjuan.gob.ar
Domicilio electrónico especial	comprahgr@gmail.com
Teléfonos de División Compras	0264 4294700 interno 3007-3008
Procedimiento	CONTRATACION DIRECTA
Modalidad	PLURIPROPONENTE
Expediente	802-000550-2024
Objeto	Compra de medicamentos
Destino	Servicios de Nefrología e Infectología
Apertura de Ofertas	
Fecha y Hora	
Lugar	Departamento de Compras del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson, Av. Rawson 494 (Sur) Capital, Provincia de San Juan

1. FORMULARIO PRESENTACION DE OFERTAS

Fecha:
Nombre del Oferente:
CUIT:

Rn.	Cant.	Forma	Descripción	Marca	Unitario	Total
1	40	JARABE	ACIDO VALPROICO 5 G/100 ML X 120 ML			
2	4	AMP.	ACTH (CORTICOTROFINA) 40 UI			
3	7.000	COMP.	AMLODIPINA 10 MG			
4	3	SOL OFTALM	ATROPINA 1 % X 5 ML			
5	40	COMP.	BISACODILO 5 MG (GASTRORRESISTENTE)			
6	80	FCO AMP	CARBOXIMALTOSA FERRICA 500MG			
7	20	AMP. BEBIBLE	CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 0.5 MG			
8	50	COMP.	CICLOFOSFAMIDA 50 MG			
9	700	SACHET	CIPROFLOXACINA 200 MG X 100 ML			
10	16	GOTAS OFTALMICAS	CLORURO DE SODIO 50 MG			
11	120	COMP.	DIFENHIDRAMINA 50 MG			
12	4	GOTAS	DIPIRONA 40%+ CAMILOFINA 5% X 20 ML			
13	8	AMP.	ESTERES ETILICOS DE AC GRASOS IODADOS DE ACEITE DE ADORMIDERA X 10 ML T/LIPIODOL			

GOBIERNO DE LA PROVINCIA
SAN JUAN

RESOLUCION N° 0515 -HPDGR-2024

14	300	SACHET	EXPANSOR PLASMATICO COLOIDAL			
15	12	FCO. AMP.	FACTORES DE LA COAGULACION IX, II, VII Y X EN COMBINACION (BERIPLEX).			
16	500	COMP.	FENITOINA 100 MG + FENOBARBITAL 100 MG			
17	60	COMP.	FLUCONAZOL 200 MG			
18	3	JARABE	FLUCONAZOL 40 MG/ML X 35-50 ML.			
19	4	SUSPENSION	FOSFOMICINA 250 MG/ML x 60 ML			
20	50	GOTAS	FUROSEMIDA 20 MG/ML X 15 ML			
21	500	FCO. AMP.	GADOTERATO DE MEGLUMINA X 15 ML (TIPO DOTAREM)			
22	40	GOTAS OFTALMICAS	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA			
23	20	GOTAS	HALOPERIDOL 2 % X 20ML			
24	20	GOTAS OFTALMICAS	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0,3% X 15 ML			
25	100	AMP.	LEVETIRACETAM 500 MG AMP.			
26	1.000	COMP.	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMP.			
27	100	AMP.	LEVOMEPROMAZINA 25 MG/ML AMP.			
28	80	SACHET	LINEZOLID 600 MG X 300 ML			
29	250	AMP.	METILERGONOVINA MALEATO 0,2 MG AMP. X 1 ML.			
30	700	COMP. VAGINAL	MISOPROSTOL 200 MCG			
31	500	AMP.	MORFINA CLORHIDRATO 1% AMP. X 1 ML			
32	50	COMP.	MOXIFLOXACINA 400 MG COMP.			
33	8	GOTAS OFTALMICAS	NATAMICINA			
34	20	GOTAS OFTALMICAS	NEPAFENACO 0,1%			
35	20	GOTAS OFTALMICAS	OLOPATADINA			
36	15	ENV.	PEGAMENTO TISULAR BIOLOGICO T /BERIPLAST ENVASE X 3 ML.			
37	10	FCO AMP	SURFACTANTE PULMONAR 30 MG/ML X 4 ML.			
38	8	FCO AMP	SURFACTANTE PULMONAR 30 MG/ML X 8 ML.			
39	20	GOTAS OFTALMICAS	TIMOLOL + BRIMONIDINA			
40	60	GOTAS OFTALMICAS	TIMOLOL + DORZOLAMIDA			
					TOTAL	

Plazo de entrega: