

Corresponde al Ex 2025-00016028-SAMIC-SL#HBBE

**ANEXO I****DETALLE DE LOS RENGLONES A PROVEER****OBJETO: "PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS"**  
**DESTINO: "SERVICIO DE FARMACIA"****PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría, Sala de Mesa de Entradas, sita en la calle San Martín N° 504, Monte Grande, Prov. de Buenos Aires, los días hábiles, en el horario comprendido de 9:00 a 16:00 horas, hasta el día 11 de abril del 2025, a las 13:50 horas.

RENLÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DETALLE/DESCRIPCION
1	300	UNIDADES	ACICLOVIR 500 MG F.A
2	150	UNIDADES	ACIDO POLIACRILICO 0,2% GEL OFTALMICO
3	30	UNIDADES	ALBENDAZOL 400 MG
4	15	UNIDADES	AZITROMICINA 1% X 5 ML GOTAS OFTÁLMICAS
5	4	UNIDADES	BROMFENAC 0,09% 5 ML GOTAS OFTALMICAS
6	60	UNIDADES	CALCITRIOL 0,25 MG COMP
7	250	UNIDADES	CARVEDILOL 3,125 MG CP
8	250	UNIDADES	CIANOCOBALAMINA B12 SL CP
9	120	UNIDADES	CITRATO DE CALCIO 1500 MG+VIT D3 400 UI CP
10	1000	UNIDADES	COMPLEJO VITAMÍNICO B COMP
11	40	UNIDADES	COMPLEJO VITAMÍNICO B1 B2 B6 B5 PP X 2 ML AMP
12	40	UNIDADES	COMPLEJO VITAMÍNICO B1 B6 B12 AMP
13	15	UNIDADES	DESMOPRESINA 4 MCG AMP
14	200	UNIDADES	DIGOXINA 0,25 MG CP
15	400	UNIDADES	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML AMP



Corresponde al Ex 2025-00016028-SAMIC-SL#HBBE

16	200	UNIDADES	FENOBARBITAL 100 MG/ 2 ML AMP
17	200	UNIDADES	FLUCONAZOL 100 MG CP
18	300	UNIDADES	FLUMAZENIL 0,5 MG/ 5 ML AMP
19	50	UNIDADES	FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP
20	12	UNIDADES	FLUORESCEINA 0,25% SOLUCIÓN OFTÁLMICA
21	200	UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG/ 1 ML AMP
22	400	UNIDADES	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP RANURADA
23	20	UNIDADES	INDOMETACINA 50 MG AMP
24	120	UNIDADES	LABETALOL 200 MG CP
25	60	UNIDADES	METIMAZOL 20 MG
26	10	UNIDADES	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG
27	120	UNIDADES	MIRTAZAPINA 30 MG CP
28	30	UNIDADES	MONONITRATO DE ISOSORBIDE 20 MG CP
29	250	UNIDADES	MORFINA 10 MG CP
30	60	UNIDADES	MOSAPRIDE 5 MG CP
31	20	UNIDADES	MOXIFLOXACINA 0,5 % X 5ML GOTAS
32	4	UNIDADES	MUPIROCINA 2 % UNGÜENTO
33	120	UNIDADES	NUTRICIÓN PARENTERAL CENTRAL TRES EN UNO, 2200 KCAL
34	120	UNIDADES	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA TRES EN UNO 1300 KCAL
35	8	UNIDADES	PAMIDRONATO 90 MG FA
36	1200	UNIDADES	PROPRANOLOL 40 MG CP



Corresponde al Ex 2025-00016028-SAMIC-SL#HBBE

37	20	UNIDADES	SUGGAMADDEX 100 MG / 2 ML AMP
38	20	UNIDADES	TERLIPRESINA 1 MG F.A
39	1	UNIDADES	TENECTEPLASA 50 MG FA
40	20	UNIDADES	VITAMINA D3 100000 UI CÁPSULAS
41	800	UNIDADES	SANITIZANTE DE PIEL CON CLORHEXIDINA POR 10 ML EN BASE ALCOHÓLICA
42	20	UNIDADES	SOLUCIÓN DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 1% P / P Y ALCOHOL ETÍLICO AL 61% P / P POR 500ML. ANTISÉPTICO DE MANOS CON HIDRATANTE, EN SISTEMA CERRADO DE APLICACIÓN CON DISPENSER DESECHABLE
43	200	UNIDADES	SOLUCIÓN DE HIDROXIETIL ALMIDÓN 6% SACHET DE 500 ML

**REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

- 1) **LUGAR DE ENTREGA DE LOS INSUMOS:** Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría, **Servicio de Farmacia**, sito en la calle San Martín N° 504, Monte Grande, Prov. de Buenos Aires.
- 2) **PLAZO Y FORMA DE ENTREGA:** Según Artículo 22° del Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
- 3) **MANTENIMIENTO DE OFERTA:** Sesenta (60) días corridos desde el acto de apertura de ofertas. Las ofertas se considerarán prorrogadas por igual período a menos que el oferente declare lo contrario por medio fehaciente con anterioridad al vencimiento del plazo original.
- 4) **FACTURACIÓN Y PAGO:** El Hospital pagará sus obligaciones conforme los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación de la factura, conforme a cada entrega parcial realizada, previa validación del Servicio de Farmacia.
- 5) **DOCUMENTACIÓN:** Todos los oferentes deberán presentar junto con su oferta la documentación que se detalla en los incisos a), b), c) y d) del Artículo 10° del Pliego de Bases y Condiciones Particulares.

**OBSERVACIONES:** El presente llamado se rige por el Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado por Resolución Nro. 35/2022 del Consejo de Administración.

**DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS**



