



### Especificaciones y Requisitos para Ofertantes

- Ser proveedor del estado
- Estar habilitado en Compras y Contrataciones
- **Estar al día con el pago de impuestos, TSS y RPE, de no estar favor no enviar cotización.**
- Enviar cotizaciones por los medios contemplados en la ley 340-06 sobre contrataciones, **y es obligatorio que dichas cotizaciones estén debidamente firmadas y selladas.**
- Se tomarán en cuenta criterios de calidad, tiempo de entrega y oferentes con una amplia experiencia en el área.
- Reconocimiento en su área.
- Preferiblemente entregar todos los insumos en un solo despacho, excepto si es trimestral.
- No cambiar las características del artículo que se especifican en la solicitud.
- Crédito a 60 días.
- Oferta válida por 90 días.
- **Tiempo para presentar oferta 3 días después de la publicación**
- Certificado de garantía de 1 año, si aplica.
- Especificar en la cotización que descuento nos otorgarían por pronto pago.
- Especificar fecha de vencimiento para los casos que aplique.
- Enviar credenciales de la compañía o representante.
- Factura con comprobante gubernamental, firmada y sellada.
- Enviar imagen de artículos cotizados según apliquen.
- **Estipular si tiene garantía y que tiempo.**
- **Si los productos tienen Ofertas, favor contemplarla al momento de elaborar la cotización.**

VER ADJUNTO FICHA TECNICA

## HOSPITAL DOCENTE SEMMA SANTIAGO

DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	COSTO	IMPORTE
AC.TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA AMC	AMP	100	125.00	12,500.00
ACETILCISTEINA 300MG AMPOLLA (FLUIMUCIL	AMP	500	21.74	10,870.00
ALBUTEROL VIAL NEBULIZAR	UNIDAD	800	55.00	44,000.00
AMIODARONA 150 MG/3ML AMPOLLA	AMP	100	51.30	5,130.00
BICARBONATO SODIO 10% AMPOLLA	AMP	500	18.00	9,000.00
BUDESONIDE VIAL NEBULIZAR	UNIDAD	1000	78.00	78,000.00
FOSFATO MONOB.POTASIO AMPOLLA	UNIDAD	100	560.00	56,000.00
FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA 2ML	AMP	1000	1.80	1,800.00
GELAFUNDIN SOL (HIDROX/ALMIDON 6% 500ML	FCO	5	3,000.00	15,000.00
ION-K JARABE(GLUC.. POTASIO)	FCO	10	2,080.00	20,800.00
IVABRADINA 5MG TABL (PROCORALAN)	UNIDAD	28	117.23	3,282.44
LINEZOLIDA 600MG INFUSION 300ML	UNIDAD	100	2,050.00	205,000.00
MEROPENEM IG INTRAVENOSO	FCO	400	130.34	52,136.00
MULTIFLORA PLUS X 30 CAPSULAS	CAJA	3	2,116.80	6,350.40
NORADRENALINA 4MG INYECTABLE 2ML	UNIDAD	300	350.00	105,000.00
PIPERACILINA /TAZOBACTAM INY ECT 4.5G (	FCO	400	1,568.00	627,200.00
PROPINOX + LISINA AMPOLLA (SERTAL COMP)	AMP	150	141.00	21,150.00
PROPINOX AMPOLLA (SERTAL SIMPLE)	UND	100	70.00	7,000.00
SIMETICONA 200MG TABLETA (GASTOP)	UNIDAD	90	27.73	2,496.00
SUTOX JARABE 120ML	FCO	20	372.00	7,440.00
SOLUCION SALINO 0.9% 100ML	FCO	500	50.00	250,000.00
MIDAZOLAM 50MG/10ML	AMP	50	320.00	16,000.00
TROFERIT JARABE 120ML	FRASCO	20	814.23	16,284.60
<b>TOTAL</b>				<b>1,572,439.44</b>

**NOTA:** SE RECIBIRAN LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS QUE CUMPLAN CON LAS CODICIONES DE FECHA DE VENCIMIENTO CON UN MINIMO DE 2AÑOS PARA VENCER O SI ENVIAN COMUNICACIÓN DE CAMBIO.

