



No. Solicitud	AM0017-2023 / AM00138-2022 / AM0022-2023 / AM0016-2023 / AM00141-2022 / AM0030 / AM0036-2023.
Objeto de la	Suministro de medicamentos Citostaticos y Paliativos
Rubros	0028- Productos medicos y Laboratorios
Planificada	Sí

DETALLE							
ITEM	Código UNSPSC	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Medida de Unidades	Cantidad Solicitada	Precio unitario estimado	Sub total
1	51142206	2.3.4.1.01	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG	UD	1,080	867.76	937,180.80
2	51142206	2.3.4.1.01	ACETATO DE ABIRATERONA 500MG COMP.	UD	180	1,805.55	324,999.00
3	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPRORELINA 45MG AMP,(ELIGARD)	UD	45	50,788.77	2,285,494.65
4	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPRORELINA 22.5 JERINGAS	UD	108	30,340.11	3,276,731.88
5	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPROLIDE 7.5 JERINGAS	UD	144	12,500.00	1,800,000.00
6	51111807	2.3.4.1.01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMP	UD	900	8,000.00	7,200,000.00
7	51111717	2.3.4.1.01	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) IMG	UD	10,920	303.07	3,309,524.40
8	51111717	2.3.4.1.01	BEVACIZUMAB 100 MG , INY (AVASTIN)	UD	180	28,700.00	5,166,000.00
9	51111717	2.3.4.1.01	BEVACIZUMAB 400 MG , INY (AVASTIN)	UD	240	114,700.00	27,528,000.00
10	51111717	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY (BOTEMIB)	UD	240	34,490.00	8,277,600.00
11	51142206	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY (VELCADE)	UD	90	55,800.00	5,022,000.00
12	51111717	2.3.4.1.01	BOTEMIB (BORTEZOMIB) 2.5 MG	UD	300	24,642.00	7,392,600.00
13	51111717	2.3.4.1.01	CAPECITABINA 500 MG , TAB (XELODA)	UD	28,800	180.00	5,184,000.00
14	51111717	2.3.4.1.01	CETUXIMAB 5 MG /20 ML AMPOLLA (ERBITUX)	UD	540	30,215.00	16,316,100.00
15	51142206	2.3.4.1.01	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG AMP	UD	20	13,672.07	273,441.40
16	51142206	2.3.4.1.01	ERITROPOYETINA 30,000. U.I. INY	UD	240	7,600.00	1,824,000.00
17	51142206	2.3.4.1.01	FULVESTRANT 250 MG , INY. X 2 JERING	UD	300	7,500.00	2,250,000.00
18	16500008	2.3.4.1.01	GOSERELINA(PROZOLADEX) AMP. 10.8 MG INY	UD	150	21,850.00	3,277,500.00
19	16500008	2.3.4.1.01	GOSERELINA(PROZOLADEX) AMP. 3.63 MG INY	UD	180	7,850.00	1,413,000.00
20	51111717	2.3.4.1.01	IMATINIB 400 MG COMP	UD	540	1,288.00	695,520.00
21	51111820	2.3.4.1.01	LETROZOL FEMARA 2.5 MG COMP	UD	18,000	210.00	3,780,000.00
22	51142206	2.3.4.1.01	METADONA 10 MG ,TABLETA	UD	3,900	62.90	245,310.00
23	51142206	2.3.4.1.01	METADONA 5 MG ,TABLETA	UD	2,400	63.00	151,200.00
24	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 10 MG INY/ 1ML	UD	8,400	125.00	1,050,000.00
25	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 10 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	4,400	90.00	396,000.00
26	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 100 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	9,000	183.33	1,649,970.00
27	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 20 MG X 1 ML AMP	UD	9,000	195.00	1,755,000.00
28	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 200 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	9,600	323.33	3,103,968.00
29	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	UD	99,000	30.00	2,970,000.00
30	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 30 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	2,000	104.30	208,600.00
31	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 5 MG ORAL JARABE. FCO	UD	120	2,500.00	300,000.00
32	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 60 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	11,700	189.00	2,211,300.00
33	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 20 MG ORAL COMP.	UD	11,500	91.05	1,047,075.00
34	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 40 MG COMPRIMIDO	UD	7,500	173.25	1,299,375.00
35	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 10/2.5 MG	UD	2,260	125.37	283,336.20
36	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 20/2.5 MG	UD	1,800	183.90	331,020.00
37	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 40/2.5 MG	UD	840	283.67	238,282.80
38	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA /NALOXONA 5/2.5 MG	UD	2,160	88.77	191,743.20
39	51142206	2.3.4.1.01	PACLITAXEL/ALBUMINA 100MG AMP.	UD	105	65,866.74	6,916,007.70
40	51141517	2.3.4.1.01	PAMDOL -370- IOPAMIDOL 100 ML	UD	2,400	1,900.00	4,560,000.00
41	51141517	2.3.4.1.01	PAMDOL -370- IOPAMIDOL 370 MG/50 ML	UD	2,100	1,200.00	2,520,000.00
42	51111717	2.3.4.1.01	PERTUZUMAB 420 MG (PERJETA)	UD	144	246,452.00	35,489,088.00
43	51111717	2.3.4.1.01	PROTAMINA 50 MG/SML AMPOLLA IV	UD	2	8,500.00	17,000.00
44	51111717	2.3.4.1.01	RITUXIMAB 1400 MG /11.7 ML INY (MABTHERA)	UD	48	78,400.00	3,763,200.00
45	51142942	2.3.4.1.01	SEVOFLURANO 100% (LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG) FCO. 250 ML (FICHA TECNICA).	UD	330	6,800.00	2,244,000.00
46	51142206	2.3.4.1.01	TRASTUZUMAB 440 MG AMP	UD	20	116,400.00	2,328,000.00
47	51111717	2.3.4.1.01	TRASTUZUMAB 600 MG /5ML VIAL (HERCEPTIN)	UD	360	107,908.00	38,846,880.00
						TOTAL RD\$	221,650,048.03

PLAN DE ENTREGA							
ITEM	Código UNSPSC	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Medida de Unidades	Cantidad Solicitada	ENTREGA	
1	51142206	2.3.4.1.01	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG	UD	1,080		
2	51142206	2.3.4.1.01	ACETATO DE ABIRATERONA 500MG COMP.	UD	180		
3	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPRORELINA 45MG AMP,(ELIGARD)	UD	45		
4	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPRORELINA 22.5 JERINGAS	UD	108		
5	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO DE LEUPROLIDE 7.5 JERINGAS	UD	144		
6	51111807	2.3.4.1.01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMP	UD	900		
7	51111717	2.3.4.1.01	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) IMG	UD	10,920		

8	51111717	2.3.4.1.01	BEVACIZUMAB 100 MG , INY (AVASTIN)	UD	180
9	51111717	2.3.4.1.01	BEVACIZUMAB 400 MG , INY (AVASTIN)	UD	240
10	51111717	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY (BOTEMIB)	UD	240
11	51142206	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY (VELCADE)	UD	90
12	51111717	2.3.4.1.01	BOTEMIB (BORTEZOMIB) 2.5 MG	UD	300
13	51111717	2.3.4.1.01	CAPECITABINA 500 MG , TAB (XELODA)	UD	28,800
14	51111717	2.3.4.1.01	CETUXIMAB 5 MG /20 ML AMPOLLA (ERBITUX)	UD	540
15	51142206	2.3.4.1.01	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG AMP	UD	20
16	51142206	2.3.4.1.01	ERITROPOYETINA 30,000. U.I. INY	UD	240
17	51142206	2.3.4.1.01	FULVESTRANT 250 MG, INY. X 2 JERING	UD	300
18	16500008	2.3.4.1.01	GOSERELINA(PROZOLADEX) AMP. 10.8 MG INY	UD	150
19	16500008	2.3.4.1.01	GOSERELINA(PROZOLADEX) AMP. 3.63 MG INY	UD	180
20	51111717	2.3.4.1.01	IMATINIB 400 MG COMP	UD	540
21	51111820	2.3.4.1.01	LETROZOL FEMARA 2.5 MG COMP	UD	18,000
22	51142206	2.3.4.1.01	METADONA 10 MG ,TABLETA	UD	3,900
23	51142206	2.3.4.1.01	METADONA 5 MG ,TABLETA	UD	2,400
24	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 10 MG INY/ 1ML	UD	8,400
25	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 10 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	4,400
26	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 100 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	9,000
27	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 20 MG X 1 ML AMP	UD	9,000
28	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 200 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	9,600
29	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	UD	99,000
30	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 30 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	2,000
31	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 5 MG ORAL JARABE. FCO	UD	120
32	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 60 MG RETARD COMPRIMIDO	UD	11,700
33	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 20 MG ORAL COMP.	UD	11,500
34	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 40 MG COMPRIMIDO	UD	7,500
35	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 10/2.5 MG	UD	2,260
36	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 20/2.5 MG	UD	1,800
37	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA / NALOXONA 40/2.5 MG	UD	840
38	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA /NALOXONA 5/2.5 MG	UD	2,160
39	51142206	2.3.4.1.01	PACLITAXEL/ALBUMINA 100MG AMP.	UD	105
40	51141517	2.3.4.1.01	PAMDOL -370- IOPAMIDOL 100 ML	UD	2,400
41	51141517	2.3.4.1.01	PAMDOL -370- IOPAMIDOL 370 MG/50 ML	UD	2,100
42	51111717	2.3.4.1.01	PERTUZUMAB 420 MG (PERJETA)	UD	144
43	51111717	2.3.4.1.01	PROTAMINA 50 MG/5ML AMPOLLA IV	UD	2
44	51111717	2.3.4.1.01	RITUXIMAB 1400 MG /11.7 ML INY (MABTHERA)	UD	48
45	51142942	2.3.4.1.01	SEVOFLURANO 100% (LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG) FCO. 250 ML (FICHA TECNICA).	UD	330
46	51142206	2.3.4.1.01	TRASTUZUMAB 440 MG AMP	UD	20
47	51111717	2.3.4.1.01	TRASTUZUMAB 600 MG /5ML VIAL (HERCEPTIN)	UD	360

INMEDIATA A SOLICITUD DEL AREA

Rosa Andujar

Licda. Rosa Andujar

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

