

**INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS
ARMADAS Y DE SEGURIDAD
SUBGERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, 9 de ENERO de 2018

Señor:

Dirección:

Localidad:

Sírvase cotizar precios por el suministro que se indica a continuación, de acuerdo al Procedimiento General de Compras y Contrataciones del IOSFA y las adjuntas cláusulas particulares

VALOR DEL PRESENTE PLIEGO: \$ **0,00**

LICITACION PUBLICA N° 00008/2017			
APERTURA DE LAS OFERTAS			
DIA	MES	AÑO	HORA
2	FEBRERO	2018	10:00
LUGAR: PASO 551 - PLANTA BAJA (SUBGCIA C. Y			

LICITACION PUBLICA N° 00008/2017

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
1	1	150	INSULINA DENSULIN N (insulina humana) 100 UI cart.x 5 x 3 ml				
2	1	50	INSULINA DENSULIN R (insulina humana) 100 UI cart.x 5 x 3 ml				
3	1	300	INSULINA HUMALOG (insulina lispro) 100 UI 3.0 ml cart.x 5				
4	1	100	INSULINA HUMALOG (insulina lispro) 100 UI fco.x 10 ml				
5	1	2000	INSULINA HUMALOG KWIKPEN (insulina lispro) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml				
6	1	200	INSULINA HUMALOG MIX 25 (ins.lispro+ins.lispro protamina) 100 UI 3.0 ml cart.x 5				
7	1	3000	INSULINA HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ins.lispro+ins.lispro protamina) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml				
8	1	100	INSULINA HUMALOG MIX 50 (ins.lispro+ins.lispro protamina) 100 UI 3.0 ml cart.x 5				
9	1	1500	INSULINA HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ins.lispro+ins.lispro protamina) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml				
10	1	50	INSULINA HUMULIN (insulina humana) 70/30 100 UI fco.x 10 ml				
11	1	200	INSULINA HUMULIN (insulina humana) 70/30 3.0 ml cart.x 5				
12	1	700	INSULINA HUMULIN (insulina humana) NPH 100 UI fco.x 10 ml				
13	1	1500	INSULINA HUMULIN (insulina humana) NPH 3.0 ml cart.x 5				
14	1	350	INSULINA HUMULIN (insulina humana) R 3.0 ml cart.x 5				
15	1	100	INSULINA HUMULIN (insulina humana) R fco.x 10 ml				
16	1	3500	INSULINA HUMULIN N KWIKPEN				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
17	1	100	(insulina humana) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml INSULINA BASAGLAR KWIKPEN				
18	1	1500	(insulina glargina) 100U/ml iny.prell.x5x3ml INSULINA OPTISULIN SOLOSTAR				
19	1	100	(insulina glargina) lap.prell.descart.x5x3ml INSULINA INSULATARD				
20	1	10000	(insulina humana) HM 100 UI f.a.x 10 ml INSULINA INSULATARD FLEXPEN				
21	1	100	(insulina humana) HM 100UI lap.prellx5x3ml INSULINA INSULATARD PENFILL				
22	1	7000	(insulina humana) HM 100 UI cart.x 5 x 3ml INSULINA LEVEMIR FLEXPEN				
23	1	7000	(insulina detemir) 100 UI lapiceras x5 x3ml INSULINA NOVOMIX 30 FLEXPEN				
24	1	7500	(insulina aspartato) 100 UI lapiceras x5 x3ml INSULINA NOVORAPID FLEXPEN				
25	1	600	(insulina aspartato) 100 UI lapic.x 5 x 3 ml INSULINA NOVORAPID FLEXTOUCH				
26	1	200	(insulina aspartato) 100 UI lapic.x 5 x 3 ml INSULINA NOVORAPID PENFILL				
27	1	2500	(insulina aspartato) 100 UI cart.x 5 x 3 ml INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH				
28	1	1500	(insulina degludec) 100 U lapiceras x5 x3 ml INSULINA APIDRA SOLOSTAR				
29	1	50	(insulina glulisina) 100UI/ml lap.prellx5x3ml INSULINA INSUMAN				
30	1	50	(insulina humana) N 100 UI cart.x 5 x 3 ml INSULINA INSUMAN				
31	1	500	(insulina humana) R 100 UI cart.x 5 x 3 ml INSULINA INSUMAN N SOLOSTAR				
32	1	250	(insulina humana) 100UI lap.prell.x 5 x3ml INSULINA LANTUS				
33	1	9500	(insulina glargina) cart.x 5 x 3 ml INSULINA LANTUS SOLOSTAR				
34	1	100	(insulina glargina) 100UI/ml lap.prellx5x3ml TOUJEO				
35	1	150	(insulina glargina) 300U/ml lapicera x3x1.5ml ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA NP				
36	1	15000	(tiras reactivas) tiras reactivas x 25 ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA NP				
37	1	3000	(tiras reactivas) tiras reactivas x 50 ACCU-CHEK PERFORMA 25				
38	1	25000	(tiras reactivas) tiras reactivas x 25 ACCU-CHEK PERFORMA 50				
39	1	200	(tiras reactivas) tiras reactivas x 50 FREESTYLE OPTIUM				
40	1	400	(tiras reactivas) tiras p/cetonas x 10 FREESTYLE OPTIUM				
41	1	2000	(tiras reactivas) tiras reac.p/glucosax100 FREESTYLE OPTIUM				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
			(tiras reactivas) tiras react.p/glucosax25				
42	1	16000	FREESTYLE OPTIUM				
			(tiras reactivas) tiras react.p/glucosax50				
43	1	300	ONE TOUCH ULTRA				
			(tiras reactivas) tiras reactivas x 25				
44	1	4000	ONE TOUCH ULTRA				
			(tiras reactivas) tiras reactivas x 50				
45	1	1300	PRODIGY AUTOCODE				
			(tiras reactivas) tiras reactivas x 50				
46	1	20	CONTOUR TS	(tiras			
			reactivas) sensores x 100				
47	1	800	CONTOUR TS	(tiras			
			reactivas) 1 fco.x 50 sensores				
48	1	500	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS				
			(tiras reactivas) tiras reactivas x 50				
49	1	1400	ACCU-CHEK FASTCLIX				
			(accesorio) lancetas x 24				
50	1	300	ACCU-CHEK FASTCLIX				
			(accesorio) lancetas x 102				
51	1	100	ACCU-CHEK SOFTCLIX NEW				
			(accesorio) lancetas x 25				
52	1	10	ACCU-CHEK SOFTCLIX NEW				
			(accesorio) lancetas x 200				
53	1	1900	FREESTYLE OPTIUM THIN LANCETS				
			(accesorio) lancetas x 100				
54	1	50	FREESTYLE OPTIUM THIN LANCETS				
			(accesorio) lancetas x 200				
55	1	200	clorpropamida 250 mg comp.x 50				
56	1	300	dapagliflozina 10 mg comp.x 28				
57	1	6000	glibenclamida 5 mg comp.x 30				
58	1	5000	glibenclamida 5 mg comp.x 60				
59	1	350	glibenclamida 5 mg comp.ran.x 30				
60	1	100	gliclazida 30 mg comp.lib.mod.x 30				
61	1	10	gliclazida 30 mg comp.lib.mod.x 60				
62	1	650	gliclazida 60 mg comp.lib.mod.x 30				
63	1	600	gliclazida 60 mg comp.lib.mod.x 60				
64	1	80	gliclazida 80 mg comp.x 30				
65	1	10	gliclazida comp.x 20				
66	1	30	gliclazida 80 mg comp.x 60				
67	1	4000	glimepiride 2 mg comp.x 30				
68	1	1700	glimepiride 2 mg comp.x 60				
69	1	100	glimepiride 4 mg comp.x 15				
70	1	16000	glimepiride 4 mg comp.x 30				
71	1	1000	glimepiride 4 mg comp.x 60				
72	1	200	glimepiride+metformina 2mg/500mg x 30 comp.				
73	1	1000	glimepiride+metformina 2mg/1000mg x 30 comp.				
74	1	1900	glimepiride+metformina 4mg/1000mg x 30 comp.				
75	1	1200	glipizida 5 mg comp.x 30				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
76	1	100	glipizida 5 mg comp.x 90				
77	1	1200	linagliptina comp.rec.x 30				
78	1	300	linagliptina+metformina 2.5/850 mg comp.x 60				
79	1	300	linagliptina+metformina 2.5/1000 mg comp.x 60				
80	1	20	metformina sol.x 500 ml				
81	1	20000	metformina 500 mg comp.x 30				
82	1	1000	metformina 500 mg comp.x 60				
83	1	800	metformina 500 mg comp.x 100				
84	1	16000	metformina AP 500 mg comp.x 60				
85	1	1500	metformina LP 750 mg comp.x 30				
86	1	1000	metformina LP 750 mg comp.x 60				
87	1	1500	metformina 850 mg comp.x 30				
88	1	3000	metformina 850 mg comp.x 60				
89	1	15000	metformina 850 mg comp.lib.prol.x30				
90	1	28000	metformina AP 850 mg comp.x 60				
91	1	6500	metformina 1000 mg comp.x 30				
92	1	6500	metformina 1000 mg comp.x 60				
93	1	250	metformina LP 1000 mg comp.x 30				
94	1	3000	metformina AP 1000 mg comp.x 60				
95	1	150	metformina+glibenclamida 500 mg/2.5 mg comp.x 30				
96	1	1050	metformina+glibenclamida 500 mg/5 mg comp.x 30				
97	1	50	pioglitazona 15 mg comp.x 30				
98	1	250	pioglitazona 30 mg comp.x 30				
99	1	250	pioglitazona 45 mg comp.x 30				
100	1	150	repaglinida 0.5 mg comp.x 30				
101	1	250	repaglinida 1 mg comp.x 30				
102	1	150	repaglinida 2 mg comp.x 30				
103	1	800	vildagliptin 50 mg comp.x 28				
104	1	1800	vildagliptin 50 mg comp.x 56				
105	1	300	vildagliptin+metformina 50/500 mg comp.x 60				
106	1	600	vildagliptin+metformina 50/850 mg comp.x 30				
107	1	2500	vildagliptin+metformina 50/850 mg comp.x 60				
108	1	600	vildagliptin+metformina 50/1000 mg comp.x 30				
109	1	1900	vildagliptin+metformina 50/1000 mg comp.x 60				
110	1	600	liraglutida lap.prell.x 2 x 3ml(PVP)				
111	1	2500	metformina 500 mg comp.lib.prol.x30				
112	1	1	vildagliptin+metformina 50/500 mg comp.x 30				
			Total.....				

TOTAL DE LA OFERTA (En letras):.....

Garantía Oferta : Plazo de Entrega:.....

Mantenimiento de la Oferta: Forma de Pago:.....

Lugar de Entrega:.....

El presente pedido de cotización de precios
deberá ser devuelto, cotice en forma separada,
cotice en el formulario o no cotice

.....
FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE