

**INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS  
ARMADAS Y DE SEGURIDAD  
SUBGCIA BS PATR COMP Y CONTRAT**

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, 11 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**

<b>LICITACION PUBLICA N° 00009/2017</b>			
<b>APERTURA DE LAS OFERTAS</b>			
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>HORA</b>
<b>15</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>2018</b>	<b>10:00</b>
<b>LUGAR: PASO 551 - PLANTA BAJA (SUBGCIA BS PATR)</b>			

LICITACION PUBLICA N° 00009/2017

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
1	1	60	zoledrónico ác. 5mg/100ml f.a.x 1				
2	1	10	adefovir 10 mg comp.x 30				
3	1	150	aflibercept 40 mg/ml vial x 1				
4	1	250	alfa-1-antitripsina f.a.x 1 x 50 ml				
5	1	50	ambrisentan 5 mg comp.x 30				
6	1	30	ambrisentan 10 mg comp.x 30				
7	1	5	boceprevir 200 mg caps.x 336				
8	1	30	bosentan 62.5 mg comp.rec.x 60				
9	1	150	bosentan 125 mg comp.x 60				
10	1	400	cinacalcet 30 mg comp.rec.x 30				
11	1	300	cinacalcet 60 mg comp.rec.x 30				
12	1	20	daclatasvir 30 mg comp.x 28				
13	1	100	daclatasvir 60 mg comp.x 28				
14	1	30	deferasirox 125 mg comp.disp. x 28				
15	1	80	deferasirox 250 mg comp.disp. x 28				
16	1	50	deferasirox 500 mg comp.disp. x 28				
17	1	1000	denosumab 60 mg/ml jga.prell.x 1				
18	1	30	dexametasona Implante off.intravjtrea				
19	1	800	dnasa humana recombinante 2.5 mg iny.a.x 6				
20	1	200	entecavir 0.50 mg comp.x 30				
21	1	50	entecavir 1 mg comp.x 30				
22	1	350	hierro a.x 1				
23	1	30	hierro 100 mg/ml f.a.x 5 x 1 ml				
24	1	80	iloprost a.x 2 ml x 30				
25	1	90	interferón alfa 2 B pegilado 120 mcg jga.prell.x 1				
26	1	50	peginterferon alfa-2b 180mcg/0.5ml j.prell.x 1				
27	1	20	ledipasvir+sofosbuvir comp.rec.x 28				
28	1	80	nintedanib 150 mg c ps.x 60				
29	1	600	omalizumab 150 mg f.a.liof.x1+a.dil				
30	1	80	ombitasvir+asoc. 28 blis.x 4 comp.c/u				
31	1	350	onabotulinumtoxina 100 U vial x 1				
32	1	100	onabotulinumtoxina 200 U vial x 1				
33	1	50	palivizumab 50 mg f.a.x 1				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
34	1	150	palivizumab 100 mg f.a.x 1				
35	1	1000	paricalcitol 5 mcg f.a. x 5				
36	1	50	paricalcitol 2 mcg caps.x 30				
37	1	50	pirfenidona 200 mg comp.x 200				
38	1	100	pirfenidona 200 mg comp.x 360				
39	1	100	pirfenidona 267 mg c ps.x 270				
40	1	20	posaconazol 100mg comp.lib.modif.x24				
41	1	50	posaconazol 40mg/ml susp.oral x105ml				
42	1	100	ranibizumab 1 f.a.+ 1 jer+ 2 agujas				
43	1	400	sevelamer carbonato comp.rec.x 180				
44	1	100	sevelamer carbonato sob.x 90				
45	1	100	sofosbuvir comp.rec.x 28				
46	1	5	telaprevir 375 mg comp.x 42				
47	1	150	teriparatida lapicera desc.x 2.4 ml				
48	1	60	tobramicina 300mg/5ml amp.p/neb.x 56				
49	1	50	tobramicina c ps.duras x 224+inh.x 5				
50	1	5	treprostinil 1 mg/ml fco.x 20 ml				
51	1	20	treprostinil 2.5 mg/ml fco.x 20 ml				
52	1	5	treprostinil 5 mg/ml fco.x 20 ml				
53	1	5	treprostinil 10 mg/ml fco.x 20 ml				
54	1	100	valganciclovir 450 mg comp.rec.x 60				
55	1	400	voriconazol 200 mg comp.rec.x 10				
56	1	650	MYOZYME & FCO AMP X 50 MG				
57	1	100	ELAPRASE 6 MG VIAL X 1				
58	1	15	TOBI (tobramicina) 300 mg/5 ml amp.x 56				
59	1	250	factor IX 1200 UI f.a.x 1				
60	1	100	factor IX 500 UI f.a.x 1				
61	1	100	factor VIII 500 UI env.x 1				
62	1	1200	factor VIII 1000 UI env.x 1				
63	1	500	factor VIII coagulación recomb. 1000 UI f.a.x1+jga.prell				
64	1	100	factor VIII+fact.von Willebrand 1000 UI f.a.x 1				
65	1	50	ADVATE (factor VIII) 1500 UI fco.amp.liof.x 1				
66	1	500	azatioprina 50 mg comp.x 100				
67	1	150	belatacept 250mg/vial pvo.liof.x 1				
68	1	100	ciclosporina p/microemulsión 10 mg caps.x 60				
69	1	300	ciclosporina p/microemulsión 25 mg caps.x 50				
70	1	600	ciclosporina p/microemulsión 50 mg caps.x 50				
71	1	350	ciclosporina p/microemulsión 100 mg caps.x 50				
72	1	200	ciclosporina p/microemulsión 100 mg sol.beb.x 50 ml				
73	1	50	everolimus 0.25 mg comp.x 60				
74	1	100	everolimus 0.50 mg comp.x 60				
75	1	250	everolimus 0.75 mg comp.x 60				
76	1	400	micofenolato mofetil 500 mg caps.x 50				
77	1	100	micofenolato sódico 180 mg comp.gastr.x 120				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
78	1	1000	micofenolato sódico 360 mg comp.gastr.x 120				
79	1	50	sirolimus 0.5 mg comp.x 100				
80	1	350	sirolimus 1 mg comp.x 60				
81	1	100	sirolimus 2 mg comp.x 30				
82	1	5	sirolimus sol.oral x 60 ml				
83	1	50	tacrolimus 0.5mg caps.acc.prol.x 50				
84	1	1000	tacrolimus 1 mg caps.acc.prol.x 50				
85	1	200	tacrolimus 3 mg caps.acc.prol.x 50				
86	1	400	tacrolimus 5 mg caps.acc.prol.x 50				
87	1	400	tacrolimus 0.5 mg caps.x 50				
88	1	1000	tacrolimus 1 mg caps.x 100				
89	1	250	tacrolimus 5 mg caps.x 50				
90	1	150	CELLCEPT (micofenolato mofetil) 250 mg caps.x 100				
91	1	1600	CELLCEPT (micofenolato mofetil) 500 mg comp.x 50				
92	1	900	inmunoglobulina humana 2g env.x 10 ml				
93	1	100	inmunoglobulina humana 4g env.x 20 ml				
94	1	10	inmunoglobulina humana 2.5 g iny.f.a.x 1				
95	1	1300	inmunoglobulina humana 5 g iny.f.a.x 1				
96	1	700	inmunoglobulina humana 10 g iny.f.a.x 1				
97	1	200	piridostigmina 180 mg comp.x 30				
98	1	1300	piridostigmina 60 mg comp.x 100				
99	1	30	pegvisomant 15 mg iny.liof.f.a.x 30				
100	1	250	somatotrofina 5 mg cart.x 1				
101	1	400	somatotrofina 5 mg lapiceras x 1				
102	1	800	somatotrofina 10 mg cart.x 1				
103	1	150	somatotrofina 10 mg vial x 1				
104	1	220	somatotrofina 15 mg cart.x 1				
105	1	100	somatotrofina 15 mg lapiceras x 1				
106	1	50	somatotrofina 60UI/20mg cart.a.liq.x 1				
107	1	300	somatotrofina 5.83 mg/ml sol.iny.x 1				
108	1	700	somatotrofina 16 UI/5.3 mg cart.x 1				
109	1	700	somatotrofina 8 mg/ml sol.iny.x 1				
110	1	100	somatotrofina 18 UI cart.a.(6 mg)				
111	1	50	estreptomina 1 g iny.f.a.				
112	1	150	etambutol 400 mg comp.x 50 (TRZB)				
113	1	150	isoniacida 300 mg comp.x 30				
114	1	100	pirazinamida 250 mg comp.x 100				
115	1	700	rifampicina 300 mg caps.x 8				
			<b>Total.....</b>				

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