

**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

LICITACION PUBLICA N° 00010/2017			
APERTURA DE LAS OFERTAS			
DIA	MES	AÑO	HORA
19	FEBRERO	2018	10:00
LUGAR: PASO 551 - PLANTA BAJA (SUBGCIA BS PATR)			

LICITACION PUBLICA N° 00010/2017

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
1	1	100	abacavir 300 mg comp.x 60				
2	1	100	atazanavir 200 mg caps.x 60				
3	1	1200	atazanavir 300 mg caps.x 30				
4	1	100	atazanavir+cobicistat comp.rec.x 30				
5	1	100	darunavir 600 mg comp.x 60				
6	1	100	darunavir+ritonavir comp.rec.x 60				
7	1	100	darunavir+ritonavir comp.rec.y ran.x 30				
8	1	5	didanosina 200 mg caps.x 30				
9	1	5	didanosina 250 mg caps.x 30				
10	1	5	didanosina 400 mg caps.x 30				
11	1	400	dolutegravir 50 mg comp.x 30				
12	1	700	efavirenz 600 mg comp.x 30				
13	1	200	STOCRIN (efavirenz) 600 mg comp.x 30				
14	1	1800	emtricitabina+tenofoviridisoprox. comp.rec.x 30				
15	1	700	TRUVADA (emtricitabina+tenofoviridisoprox.) comp.rec.x 30				
16	1	550	efavirenz+emtricitabina+tenofov. comp.rec.x 30				
17	1	700	ATRIPLA (efavirenz+emtricitabina+tenofov.) comp.x 30				
18	1	50	rilpivirina+emtricitabina+tenofo comp.rec.x 30				
19	1	50	elvitegravir+emtricitabina+tenof comp.rec.x 30				
20	1	100	etravirina 200 mg comp.x 60				
21	1	100	fosamprenavir 700 mg comp.x 60				
22	1	50	lamivudina 150 mg comp.x 60				
23	1	50	lamivudina 300 mg comp.x 30				
24	1	20	lamivudina 10 mg susp.x 240 ml				
25	1	600	lamivudina+zidovudina 150mg/300mg comp.rec.x60				
26	1	50	3 TC COMPLEX (lamivudina+zidovudina) comp.rec.x 60				
27	1	10	abacavir+lamivudina+zidovudina comp.rec.x 60				
28	1	50	TRICIVIR (abacavir+lamivudina+zidovudina) comp.rec.x 60				
29	1	50	lamivudina+zidovudina+nevirapina comp.rec.x 60				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
30	1	50	LAZINEVIR (lamivudina+zidovudina+nevirapina) comp.rec.x 60				
31	1	400	abacavir+lamivudina comp.rec.x 30				
32	1	100	KIVEXA (abacavir+lamivudina) comp.rec.x 30				
33	1	200	tenofovir disoproxil+lamivudina comp.rec.x 30				
34	1	50	dolutegravir+abacavir+lamivudina 600 mg comp.x 30				
35	1	50	maraviroc 150 mg comp.rec.x 60				
36	1	100	maraviroc 300 mg comp.rec.x 60				
37	1	150	nevirapina 200 mg comp.x 60				
38	1	50	PROTEASE (nevirapina) 200 mg comp.x 60				
39	1	10	nevirapina susp.x 240 ml				
40	1	800	raltegravir 400 mg comp.x 60				
41	1	1700	ritonavir comp.rec.x 30				
42	1	300	ritonavir+lopinavir 50/200 mg comp.rec.x 120				
43	1	200	tenofovir disoproxil comp.rec.x 30				
44	1	30	zidovudina 200 mg iny.a.x 1				
45	1	30	zidovudina 10 mg/ml jbe.f.a.x 240ml				
46	1	30	zidovudina 100 mg caps.x 100				
47	1	50	zidovudina 250 mg caps.x 60				
			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