

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

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, 16 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° 00012/2017</b>			
<b>APERTURA DE LAS OFERTAS</b>			
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>HORA</b>
<b>26</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>2018</b>	<b>10:00</b>
<b>LUGAR: PASO 551 - PLANTA BAJA (SUBGCIA BS PATR</b>			

LICITACION PUBLICA N° 00012/2017

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
1	1	200	abiraterona acetato 250 mg comp.rec.x 120				
2	1	10	afatinib 20 mg comp.x 28				
3	1	10	afatinib 30 mg comp.x 28				
4	1	20	afatinib 40 mg comp.x 28				
5	1	10	afatinib 50 mg comp.x 28				
6	1	10	asparaginasa 3750 UI/5 ml sol.iny.				
7	1	10	axitinib 1 mg comp.rec. x 56				
8	1	40	axitinib 5 mg comp.rec. x 56				
9	1	800	azacitidina 100 mg f.a.x 1				
10	1	200	bendamustina clorh. 100 mg f.a.x 1				
11	1	180	bendamustina clorh. 25 mg f.a.x 1				
12	1	750	bevacizumab 100 mg vial x 1 x 4 ml				
13	1	850	bevacizumab 400 mg vial x 1 x 16 ml				
14	1	10	bexaroteno 75 mg caps.x 100				
15	1	300	bortezomib 3.5 mg f.a.x 1				
16	1	30	brentuximab vedotin 50 mg vial x 1				
17	1	300	carfilzomib fco.a.pvo.liof.x 1				
18	1	300	cetuximab vial x 100 ml				
19	1	500	cetuximab vial x 20 ml				
20	1	30	ceritinib 150 mg c ps.x 150				
21	1	50	dabrafenib 75 mg c ps.duras x 28				
22	1	10	dasatinib 20 mg comp. rec.x 60				
23	1	100	dasatinib 50 mg comp. rec.x 60				
24	1	50	dasatinib 70 mg comp. rec.x 60				
25	1	100	dasatinib 100 mg comp.x 30				
26	1	120	decitabine 50 mg fco.a.x 1				
27	1	200	eltrombopag 25 mg comp.x 28				
28	1	450	Enzalutamida 40 mg c ps.blandas x 120				
29	1	50	erlotinib 100 mg comp.x 30				
30	1	50	erlotinib 150 mg comp.x 30				
31	1	5	erlotinib 25 mg comp.x 30				
32	1	100	everolimus 10 mg comp x 30				
33	1	5	everolimus 2.5 mg comp.x 30				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
34	1	10	everolimus 5 mg comp.x 30				
35	1	80	gefitinib 250 mg comp.x 30				
36	1	50	ibrutinib 140 mg comp.x 90				
37	1	30	ibrutinib 140 mg comp.x 120				
38	1	10	imatinib 100 mg comp.x 180				
39	1	200	imatinib 400 mg comp.x 30				
40	1	10	ipilimumab 50 mg/10 ml vial x 1				
41	1	10	ipilimumab 200 mg/40 ml vial x 1				
42	1	20	ixabepilona 15 mg/8 ml a.x 1				
43	1	20	ixabepilona 45 mg/23.5 ml a.x 1				
44	1	30	lapatinib 250 mg c ps.x 140				
45	1	150	lenalidomida 10 mg caps.x 21				
46	1	80	lenalidomida 15 mg caps.x 21				
47	1	100	lenalidomida 25 mg caps.x 21				
48	1	50	lenalidomida 5 mg caps.x 21				
49	1	20	nilotinib 150 mg c ps.x 120				
50	1	100	nilotinib 200 mg c ps.x 120				
51	1	100	nimotuzumab 50 mg f.a.x 4				
52	1	30	nintedanib 150 mg c ps.x 60				
53	1	150	nivolumab 40 mg/4 ml vial x 1				
54	1	350	nivolumab 100 mg/10 ml vial x 1				
55	1	50	olaparib fcos.x 4 x 112 c ps.c/u				
56	1	300	paclitaxel+albúmina 100 mg iny.liof.f.a.x 1				
57	1	10	palbociclib 75 mg c ps.x 21				
58	1	40	palbociclib 100 mg c ps.x 21				
59	1	300	palbociclib 125 mg c ps.x 21				
60	1	600	panitumumab 100 mg f.a.x 1 x 5 ml				
61	1	30	pazopanib 200 mg comp.x 30				
62	1	150	pazopanib 400 mg comp.x 30				
63	1	100	pembrolizumab 100 mg vial x 1 x 4 ml				
64	1	200	pertuzumab 420 mg/14 ml a.x 1				
65	1	50	pertuzumab+trastuzumab Kit Inyectable				
66	1	5	pomalidomida 1 mg c ps.x 21				
67	1	5	pomalidomida 2 mg c ps.x 21				
68	1	50	pomalidomida 3 mg c ps.x 21				
69	1	30	pomalidomida 4 mg c ps.x 21				
70	1	60	racotumomab Iny.f.a.x 1				
71	1	50	dicloruro de radio 223 vial x 1 x 6 ml				
72	1	50	regorafenib 40 mg tab.3 x 28				
73	1	350	rituximab 100 mg vial x 2				
74	1	100	rituximab 1400 mg/11.7 ml vial x 1				
75	1	500	rituximab 500 mg vial x 1				
76	1	350	romiplostin 250 mcg iny.a.x 1 x 5 ml				
77	1	100	ruxolitinib 15 mg comp.x 60				
78	1	100	ruxolitinib 5 mg comp.x 60				
79	1	50	ruxolitinib 10 mg comp.x 60				
80	1	50	ruxolitinib 20 mg comp.x 60				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
81	1	100	sorafenib 200 mg comp.x 112				
82	1	40	sunitinib 12.5 mg c ps.x 28				
83	1	40	sunitinib 25 mg c ps.x 28				
84	1	100	sunitinib 50 mg c ps.x 28				
85	1	20	temsirolimus 25 mg/ml sol.iny.x 1				
86	1	20	trabectedina vial x 1				
87	1	600	trastuzumab 440 mg/50 ml a.x 1				
88	1	300	trastuzumab 600 mg/5 ml vial x 1				
89	1	100	trastuzumab+emtasina 100 mg vial x 1				
90	1	30	trastuzumab+emtasina 160 mg vial x 1				
91	1	30	trifluridina+tipiracilo 15 mg comp.x 20				
92	1	30	trifluridina+tipiracilo 20 mg comp.x 20				
93	1	30	trióxido arsénico 10 mg a.x 10				
94	1	80	vemurafenib 240 mg comp.x 56				
95	1	60	Vinflunina ditartrato f.a.x 250 mg/ml				
96	1	30	Vinflunina ditartrato f.a.x 50 mg/ml				
97	1	10	vorinostat 100 mg comp.x 120				
98	1	30	XALKORI 200 (crizotinib) fco.x 60 caps				
99	1	50	XALKORI 250 (crizotinib) fco.x 60 caps				
100	1	10	GLIVEC (imatinib) 100 mg comp.rec.x 60				
101	1	50	GLIVEC (imatinib) 100 mg comp.rec.x 180				
102	1	1	GLIVEC (imatinib) 400 mg comp.rec.x 30				
103	1	50	THYROGEN Kit x 2 amp				
104	1	60	cabazitaxel 60 mg f.a.x 1+diluy.				
			<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