



Caja de Salud  
**Banca Privada**

REGIONAL

N°

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Proceso de Compra Menor No  de 2021

Potosí

21

de

Julio

Señores:

Dirección:

Agradecemos a Ud.(s) cotizar los productos descritos a continuación, especificando lo solicitado e incluir en el monto los impuestos de Ley.

**Los medicamentos deberán contar con su certificado de control de calidad, al momento de la COTIZACIÓN**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	PRESENTACION	PROCEDENCIA	NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACION	FECHA VENCIMIENTO	PRECIO UNITARIO Bs	IMPORTE Bs
100/040-00	2	CAJA	HIDROXIDO DE CALCIO FLUIDO							
100/066-00	2	TUBO	PASTA PROFILACTICA 60 G.							
100/132-00	2	FRASCO	EUCALIPTOL SOLUCIÓN							
A-02-02	1000	COMP.	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA							
A-03-09	10	FRASCO	METOCLOPRAMIDA 3MG/ML GOTAS							
A-06-02	100	COMP.	BISACODILO 5MG							
A-11-02	600	INY.	VITAMINA C500 MG/ML (2ML)							
B-05-01	500	AMP.	AGUA PARA INYECCIÓN							
B-05-31	60	INFUSOR	RIGER NORMAL 500 ML							
B-05-32	60	INFUSOR	RINGER NORMAL 1000 ML							
C-01-02	200	COMP.	AMIODARONA 200 MG COMP.							
C-03-03	100	COMP.	ESPIRONOLACTONA 25 MG							
C-08-02	200	COMP.	NIMODIPINA 30 MG							
C-10-01	500	COMP.	ATORVASTATINA 10 MG							
J-01-49	200	AMP.	GENTAMICINA 80 MG INY							

OBSERVACIONES: La presente cotización debe ser presentada hasta el día  
DIRECCIÓN: Calle Periodista Esq. Padilla Nro 132 HRS.: 16:00

23 de

Julio del 2021

en la Caja de Salud de la Banca Privada

*Alvaro Morales Cárdenas*

**CONTADOR**

C.S.B.P. REGIONAL POTOSÍ

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

Tiempo de Entrega:

Validez de la oferta:

Potosí

de

Julio

de 2021

SELLO EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA



Caja de Salud  
**Banca Privada**

REGIONAL Potosí

N° 2

CM-011-2021

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Proceso de Compra Menor No 11

Julio

de 2021

Potosí 21 de

de 2021

Señores: Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Agradecemos a Ud. (s) cotizar los productos descritos a continuación, especificando lo solicitado e incluir en el monto los impuestos de Ley.

Los medicamentos deberán contar con su certificado de control de calidad, al momento de la COTIZACIÓN

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	PRESENTACION	PROCEDENCIA	NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACION	FECHA VENCIMIENTO	PRECIO UNITARIO Bs	IMPORTE Bs
J-01-67	50	FRASCO	AZITROMICINA 200 MG/5ML							
J-02-02	80	AMP.	FLUCONAZOL 200 MG INY.							
M-01-01	80	TUBO	DICLOFENACO GEL TÓPICO							
M-01-02	500	COMP.	DICLOFENACO 50 MG COMP.							
M-01-05	1600	COMP.	IBUPROFENO 400 MG COMP.							
M-01-12	200	AMP.	KETOROLACO 30 MG/ML							
M-01-14	200	COMP.	MELOXICAM 15 MG							
N-02-03	300	COMP.	ERGOTAMINA/CAFEINA 1/100MG							
N-02-17	200	COMP.	PREGABALINA 75 MG							
N-03-04	200	COMP.	CARBAMAZEPINA 200 MG							
N-003-13	6	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL							
N-07-13	200	COMP.	FLUNARIZINA 10 MG							
S-01-18	15	FRASCO	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,5%							
V-08-07	6	FRASCO	DIATRIZOATO MEGLUMINA/50 ML							

OBSERVACIONES: La presente cotización debe ser presentada hasta el día

DIRECCIÓN: Calle Periodista Esq. Padilla Nro 132 HRS.: 16:00

23 de Julio del 2021

en la Caja de Salud de la Banca Privada

**Alvaro Morales Cárdenas**  
**CONTADOR**  
**C.G.B.P. REGIONAL POTOSI**

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE C.S.B.P. C.G.B.P. REGIONAL POTOSI

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_

Validez de la oferta: \_\_\_\_\_

Potosí de Julio de 2021

SELLO EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA



Caja de Salud  
**Banca Privada**

REGIONAL Potosí

N° 3

CM-011-2021

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Proceso de Compra Menor No 11 de 2021

Potosí 21 de Julio

Señores: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Agradecemos a Ud.(s) cotizar los productos descritos a continuación, especificando lo solicitado e incluir en el monto los impuestos de Ley.  
**Los medicamentos deberán contar con su certificado de calidad, al momento de la COTIZACIÓN**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	PRESENTACION	PROCEDECENCIA	NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACION	FECHA VENCIMIENTO	PRECIO UNITARIO Bs	IMPORTE Bs
110/008-00	6	CAJA	PORTA OBJETOS							
120/001-02	300	PIEZA	AGUJA DESC. NRO22*1" PZA.							
120/001-12	300	PIEZA	AGUJA DESC. NRO21* 1 1/2"							
120/019-03	50	PIEZA	CATETER I.V. N°18*1 1/4* 1 1/2							
120/019-05	50	PIEZA	CATETER I.V. N°22*1 1" BRANULA							
120/019-06	50	PIEZA	CATETER I.V. N°24* 1/2"							
120/037-00	100	PIEZA	EQUIPO DE VENOCLISIS PZA.							
120/044-02	200	PAR	GUANTES QUIR. ESTERILI. N° 7 PAR							
120/047-04	400	PIEZA	JERINGAS DESC. 5ML CIA21* 1 1/2							
120/047-05	500	PIEZA	JERINGAS DESC. 10ML CIA21* 1/2							
120/047-06	400	PIEZA	JERINGAS DESC. 20ML CIA21* 1/2"							
120/093-05	20	PIEZA	VENDAS ELÁSTICAS 4,5" * 5M PIEL							
120/097-02	15	PIEZA	TAPON HEPARINIZADO							
120/048-00	20	PIEZA	LLAVE TRES PASOS DESCATABLE CON COLOR							

OBSERVACIONES: La presente cotización debe ser presentada hasta el día  
DIRECCIÓN: Calle Periodista Esq. Padilla Nro 132 HRS.: 16:00

23 de Julio del 2021

en la Caja de Salud de la Banca Privada

**Alvaro Morales Cárdenas**  
**CONTRADOR**  
**EMPRESA COOPERANTE REGIONAL POTOSÍ**  
**PROVEEDOR\***

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE C.S.B.P.

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_  
Validez de la oferta: \_\_\_\_\_

Potosí de Julio de 2021

SELLO EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA