

## FICHA TÉCNICA

**Adquisición de medicamentos y materiales farmacéuticos para uso del consultorio médico de esta Institución, dirigido a Mipymes.**

### COMPRA MENOR

**Referencia No.: PPS-DAF-CM-2021-0119**

| ÍTEMS | DESCRIPCIÓN               | UNIDAD | CANTIDAD |
|-------|---------------------------|--------|----------|
| 1     | Cateter no.20             | 20     | UD       |
| 2     | Cateter no.22             | 20     | UD       |
| 3     | Combivent Ampolla         | 20     | UD       |
| 4     | Ibuprofeno 800mg          | 300    | UD       |
| 5     | Azitromicina 500mg        | 200    | UD       |
| 6     | Solucion Salina 0.9%      | 20     | UD       |
| 7     | Albuterol solucion        | 10     | CAJ      |
| 8     | Lidocaina Sin Epinefrina  | 2      | UD       |
| 9     | Sertal Compuesto Ampolla  | 40     | UD       |
| 10    | Sertal Compuesto Tabletas | 100    | UD       |
| 11    | Tirilla glucoste          | 15     | CAJ      |
| 12    | Galones de alcohol        | 10     | GAL      |
| 13    | Diclofenac 75mg ampolla   | 200    | UD       |

|    |                                 |     |     |
|----|---------------------------------|-----|-----|
| 14 | Dolo-neurobion Tableta          | 30  | UD  |
| 15 | Albendazol 400mg Tableta        | 400 | UD  |
| 16 | Esomeprazol 20mg                | 200 | UD  |
| 17 | Inmiga Tableta                  | 200 | UD  |
| 18 | Garwell Tableta                 | 100 | UD  |
| 19 | Cyclofemina Inyectable          | 10  | UD  |
| 20 | Microlut Tableta                | 10  | UD  |
| 21 | Microgynol Tableta              | 20  | UD  |
| 22 | Colector de Orina               | 20  | UD  |
| 23 | Baja lengua                     | 20  | CAJ |
| 24 | Dexametasona Ampolla            | 50  | UD  |
| 25 | Sumigram Tableta                | 100 | UD  |
| 26 | Ketorolaco Ampolla              | 20  | UD  |
| 27 | Difenhidramina Ampolla          | 30  | UD  |
| 28 | Vitamina C 500mg Tableta        | 300 | UD  |
| 29 | Especulo de oido plastico negro | 10  | UD  |
| 30 | Sucralfato en sobre             | 100 | UD  |
| 31 | Suero de hidratacion oral       | 200 | UD  |
| 32 | Dimenhindrinato Ampolla         | 30  | UD  |
| 33 | Acetaminofen 500 mg             | 400 | UD  |
| 34 | Rafagan 25 mg capsula           | 100 | UD  |

---

**TIEMPO DE ENTREGA:**

Entrega inmediata.

---

**LUGAR:**

Av. Leopoldo Navarro #61, Edificio San Rafael, sexto nivel Ensanche San Juan Bosco.

---

**FACTURACIÓN Y CONDICIONES DE PAGO:**

Al presentar su propuesta el oferente debe otorgar un crédito a 60 días, luego de emitida la factura con la recepción de los bienes o servicios. El oferente debe facturar con las entregas del servicio.

  
  
Dirección de Recursos Humanos