

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
1	17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 GR	1,500							
2	5-mononitrato de isosorbida TAB. 40 mg Envase con 30	1,000							
3	Abacavir / Lamivudina 600/300 ENVASE CON 30 TABLETAS.	106							
4	Abacavir 300mg ENVASE CON 60 tabletas	5							
5	Abatacept 125 mcg caja 4 jeringas prellenadas	12							
6	ACEITE MINERAL/LANOLINA ANHIDRA 3.0/3.0 G UNGUENTO, TUBO CON 3.5 G	600							
7	ACENOCUMAROL TABS. DE 4 MG. C/30	70							
8	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG C/120 TABLETAS	12							
9	ACETATO DE BETAMETASONA Y FOSFATO SODICO AMP. 2.7 / 3 MG C/1 JER. PRELLENADA CON 1 ML	900							
10	ACETATO DE GLATIRAMER SOL INY C20 MG/ML C/28 JER. PRELLENADAS	12							
11	ACETATO DE LEUPRORELINA 1 F. A. 3.75 MG. DE 2 ML + 1 AMP DE DILUYENTE	5							
12	ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG/2ML. Frasco ampula, ampolleta con 2ml	120							
13	ACETAZOLAMIDA TABS. 250 MG C/30	90							
14	Acetilcisteina 600 mg 20 tabletas efervescentes	750							
15	ACETONIDO DE FLUOCINOLONA CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 GR	400							
16	ACICLOVIR 200MG/5ML Cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen: Aciclovir 4 g	300							
17	ACICLOVIR COMPRIMIDOS 200mg C/25	100							
18	ACICLOVIR CREMA TUBO 5GR.	400							
19	ACICLOVIR TABLETAS 400MG. C/35	500							
20	ACICLOVIR UNGUENTO OFTALMICO 3 GR/100 TUBO 4.5 GR.	30							
21	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. C/30 TABLETAS	12,000							
22	ACIDO ACETILSALICILICO TABS. 500 MG C/20	50							
23	ACIDO ALENDRONICO TAB. 10 MG ENVASE CON 30	10							
24	ACIDO ASCORBICO 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	480							
25	ACIDO FOLICO 5 MG CON 90 TABLETAS.	2,600							
26	ACIDO FOLINICO TAB. 15 MG C / 12 TAB	10							
27	Acido mefenamico tabletas 500 mg caja con 20	1,000							
28	ACIDO NALIDIXICO /CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 500mg / 50 mg CAJA con 20 comprimidos	300							
29	ACIDO NITRICO SALES DE COBRE Y ZINC CAJA 4 AMPOLLETA 1 MCL C/U	40							
30	ACIDO POLIACRILICO TUBO GEL OFTALMICO 10GR	396							
31	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA 0.05 G) CREMA 0.05/100 GR., TUBO 20GR.	900							
32	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO SOL. 26%/ 15% FCO. C/5ML	900							
33	ACIDO TIOCTICO TABS. DE 600 MG C/30	900							
34	ACIDO TRANSRETINOICO CAPS 10 MG C/100	5							
35	ACIDO URSOSESOXICOLICO CAPSULAS DE 250 MG C/50	700							
36	ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 MG. CAJA C/C/60	90							
37	ACIDO VALPROICO JARABE DE 250 MG C/120 ML.	500							
38	ACIDO ZOLEDRONICO FCO. AMP. 4 MG DE 5 ML	12							
39	ADALIMUMAB 40MG/ 0.4 ML. , JERINGA PRELLENADA	650							
40	AFATINIB 20MG C/30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15							
41	ALBENDAZOL SUSP. ORAL 20 MG /ML. C/20 ML (400 mg/frasco)	500							
42	ALBENDAZOL TAB. 200MG C/2	500							
43	ALENDRONATO SODICO TAB. 70MG. C/4	3,000							
44	ALFA-DORNASA AMPOLLETA 2.5mg/2.5ml C/6	40							
45	ALFAMETILDOPA TAB.250MG C/30	100							
46	ALIBOUR/SULFATO DE COBRE/SULFATO DE ZINC/ALCANFOR 177 MG/G, 619.5 MG/G, 26.5 MG/G. CON 12 SOBRES DE 2.2 G	72							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
47	ALIMENTO MÉDICO PARA MENORES DE UN AÑO CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA LEUCINA. POLVO. KCAL 475 A 500 POR CADA 100G. PROTEINA 13 A 16.20 G	1							
48	ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ORINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE), DE RECIÉN NACIDOS A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 350 A 500. PROTEÍNA 15 A25 G. HIDRATOS	1							
49	ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA RECIÉN NACIDO A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 500 A 510. PROTEÍNA 6.50 A 7.50 G HIDRATOS DE CARBONO 57 A 60	1							
50	ALOPURINOL TAB. 300 MG C/20	3,286							
51	ALPRAZOLAM 2 MG. 30 tabletas	900							
52	ALPRAZOLAM TABLETAS 0.25MG C/30 (II)	2,000							
53	ALUMINIO + MAGNESIO + DIMETICONA 200MG. / 200MG. 50 TAB. MASTICABLES	300							
54	AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL + FENILEFRINA SOL FCO. 60ML	900							
55	AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL 60 MILILITROS por FRASCO	2,300							
56	AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL Tabletas 50 MG./3 MG./300 MG. C/15	6,000							
57	AMBROXOL 300 MG/100 ML, SOLUCION ORAL FCO C/120 ML	10,000							
58	AMBROXOL COMP. 30MG C/20	3,900							
59	AMIKACINA AMP 1X2ML 500 MG	500							
60	AMITRIPTILINA TABLETA. 25 MG. CON 20 TABLTAS	1,800							
61	AMLODIPINOVALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 5/160/12.5 MG CON 28 COMPRIMIDOS	7,000							
62	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG/125MG C/10 TABLETAS	5,000							
63	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 600MG SUSP 50 ML	3,500							
64	AMOXICILINA CAPS. DE 500MG C/12	4,000							
65	AMOXICILINA SUSP 500 MG/5ML, FRASCO CON 75 ML	250							
66	AMOXICILINA SUSP. DE 250 MG FCO. C/75 ML	450							
67	AMOXICILINA TRIHIDRATADA, ACIDO CLAVULANICO TABLETAS 500MG/125MG CAJA C/12	600							
68	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML	100							
69	AMPICILINA AMPOLLETA DE 500MG/2ML	30							
70	AMPICILINA CAPS. 500 MG C/20	500							
71	AMPICILINA SUSP. 250 MG/5ML, FCO 60ML.	40							
72	ANASTROZOL TABS. DE 1 MG. C/28	400							
73	ANFEBUTAMONA TABS DE LIB. PROL. DE 150 MG C/30	100							
74	ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 20	100							
75	ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 20	100							
76	ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 40	100							
77	ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 40	100							
78	APIXABAN TAB. 2.5 MG C/20 tabletas	900							
79	APIXABAN TAB. 5 MG C/20 tabletas	500							
80	ARIPIIPRAZOL TAB. 15 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	250							
81	ATAZANAVIR CAPSULAS 300MG C/30	12							
82	ATOMOXETINA 10 MG C/ 14 CAPS	100							
83	ATOMOXETINA CAPS. 25 MG C/14	250							
84	ATOMOXETINA CAPS. 40 MG C/14	200							
85	ATOMOXETINA CAPS. 60 MG C/14	200							
86	ATORVASTATINA TABS. 40 MG C/10	10,000							
87	ATORVASTATINA 20 mg con 10 TABLETAS por CAJA	17,500							
88	ATORVASTATINA TABS. DE 10 MG. C/20	15,000							
89	AZATIOPRINA TABS. DE 50 MG. C/50	230							
90	AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 40MG, C/28	400							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
91	AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 80MG, C/28	1,000							
92	AZITROMICINA 500 MG C/3 TABLETAS	4,000							
93	AZITROMICINA SUSP. DE 600 MG /15ML FCO.	800							
94	BACLOFENO 10 MG TABS C/100	100							
95	BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA Y POLIVIDONA) POLVO 965 MG / 20 MG / G ENVASE CON 1 SOBRE INDIVIDUAL DE 90 G.	120							
96	BECLOMETASONA / FORMOTEROL / GLICOPIRRONIO 100/6/12.5 AEROSOL 120 DOSIS	30							
97	BECLOMETASONA/FORMOTEROL POLVO SECO 6/100 MCG DISPOSITIVO CON 120 DOSIS	30							
98	BENCILPENICILINA BENZATÍNICA 1 200 000 UI. SOLUCION INYECTABLE	1,200							
99	BENCILPENICILINA PROCAÍNICA / BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIÓN INYECTABLE 600 000 UI/200 000 UI. FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML	2,000							
100	BENCILPENICILINA SÓDICA FCO. AMP DE 1,000,000 U + 1 AMP DE DIL C/2ML	400							
101	BENZATÍNICA/PROCAÍNICA/CRISTALINA 600 000 UI/ 300 000 UI/ 300 000 UI. FAMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML	15							
102	BENZONATATO PERLAS 100MG C/20	4,000							
103	BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG., 30 TABLETAS por CAJA	8,300							
104	BETAHISTINA TAB 24MG C/30	800							
105	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA TUBO CREMA 40GR.	2,000							
106	BEZAFIBRATO TABLETAS 200 MG ENV C/30 TABS.	4,300							
107	BICALUTAMIDA TABS. 50 MG. C/28 TAB.	98							
108	BIMATOPROST 0.03% + TIMOLOL 0.05% SOL OFT 3 ML	200							
109	BIMATOPROST GTS 0.03% OFT 3 ML	650							
110	BISOPROLOL 1.25 MG C/30 GRAG	2,100							
111	BISOPROLOL GRAG 2.5 C/30	3,500							
112	BRIMONIDINA + TIMOLOL SOL OFT. 2MG/6.80MG , FCO C/5 ML	2,500							
113	BRIMONIDINA/TIMOLOL/DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA 2MG/5MG/20MG, FRASCO CON 5 ML	1,800							
114	BRINZOLAMIDA/TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 10MG/5MG FRASCO CON 5 ML	790							
115	BRIVARACETAM 50 mg caja 28 tabletas	130							
116	BROMURO DE BUTILHIOSCINA + METAMIZOL 10mg/250mg C/10 GRAGEAS	3,000							
117	BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10MG. C/10 GRAJEAS	4,000							
118	BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG/ML FCO 20ML	320							
119	BROMURO DE IPRATROPIO SUSP. AEROSOL 0.374MG, 20MCG POR DOSIS, 200 DOSIS EN 10 ML	250							
120	BROMURO DE PINAVERIO 100MG. C/14 TABLETAS	5,000							
121	Bromuro de tiotropio / olodaterol 2.5/2.5 mcg respimat	400							
122	BROMURO DE TIOTROPIO CAPS.18 MCG, C/30 + DISPOSITIVO DOSIFICADOR	93							
123	BROMURO DE TIOTROPIO CAPSULAS DE 18MCG CON 30 CAPS. (REPUESTO)	400							
124	BROMURO PINAVERIO/DIMETICONA CAPSULAS 100/300 MG C/16	8,000							
125	BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 MG/4.5 MCG C/120 DOSIS (AEROSOL BUCAL)	500							
126	BUDESONIDA + FORMOTEROL 320MG/9MCG. C/60 DOSIS (POLVO)	100							
127	BUDESONIDA + FORMOTEROL 80MG/4.5 MCG. C/120 DOSIS (SPRAY BUCAL)	450							
128	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG ENVASE CON 13.4 GRS.CON ESPACIADOR CON 200 DOSIS	20							
129	BUDESONIDA CÁPSULA 3 MG CAJA CON 50	40							
130	BUDESONIDA CAPSULA 9 MG CAPSULA 9 MG CAJA CON 30	75							
131	BUDESONIDA DE 0.250 MG/ML PARA NEBULIZAR CON 5 AMPOYETAS SOBRE 2 ML	3,000							
132	BUPRENORFINA 10 MG(10 MCG/H) CAJA 4 PARCHES	50							
133	BUPRENORFINA PARCHES 30MG C/4 (II)	180							
134	CABERGOLINA TABLETAS DE 0.5 mg con 4 TABS.	500							
135	CALCIO+VITAMINA D3 600 MG C/60 TAB.	3,600							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
136	CALCITRIOL 0.25MCG. C/50 CAPSULAS	400							
137	Canagliflozina tableta 100 mg	1,000							
138	CANAGLIFLOZINA TABLETA DE 300 MG CAJA CON 30	2,500							
139	CANAGLIFLOZINA/METFORMINA 150 MG /1000 MG FRASCO CON 60 TABLETAS	2,000							
140	CAPECITABINA GRAGEAS DE 500 MG C/120	70							
141	CAPTOPRIL TABS DE 25 MG. C/30 TAB.	600							
142	CARBAMAZEPINA 100 mg/ 5 ml FRASCO de 120 ml	120							
143	CARBAMAZEPINA TABLETA 400 MG C/20	550							
144	CARBAMAZEPINA TABS. DE 200 MG C/20	330							
145	CARBONATO DE LITIO 300MG. C/50 TABLETAS	150							
146	CARVEDILOL TABLETAS DE 25 MG C/14	600							
147	CEFALEXINA CAPSULAS DE 500MG C/20	4,000							
148	CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, frasco con 100 ML	300							
149	CEFIXIMA DE 200MG C/12 CAPS	300							
150	CEFIXIMA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML 100ML	450							
151	CEFTIBUTEN CAPS. DE 400 MG C/10 CAPS.	50							
152	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 50ML	400							
153	CELECOXIB CAPSULAS 200 MG C/10	16,800							
154	CERTOLIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 200 MG CAJA CON 2 JERINGAS PRELLENADAS	250							
155	CETIRIZINA 10MG. C/10 TABLETAS	5,000							
156	CETIRIZINA SOL 10MG/ML 10ML	200							
157	CETIRIZINA SOLUCION FRASCO 50ML.	1,600							
158	CICLOPIROX 0.069 G FRASCO CON 1.65 ML	200							
159	CICLOSPORINA CAPS. 100 MG CAJA C/50	50							
160	CICLOSPORINA CAPS. 50 MG CAJA C/50	50							
161	CICLOSPORINA EMULSION ORAL 100mg/50ml EMULSION ORAL 100mg/50ml y dos jeringas dosificadoras	24							
162	CICLOSPORINA sol 0.1% (GOTAS) oftalmicas, 1MG/ML, FCO C/5ML	70							
163	CINACALCET TABLETA 30 MG CAJA C/30	50							
164	CINARIZINA TABLETAS 75 MG. ENV. C/60 TABS	300							
165	CINITAPRIDA COMPRIMIDOS 1 MG C/25	5,000							
166	CINITAPRIDA GRANULADO. 1MG. CON 30 SOBRES .	300							
167	CIPROFLOXACINO COMP. 500 mg, CAJA c/12	3,800							
168	CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA 3MG/ML, GOTERO 5ML	500							
169	CIPROFLOXACINO TAB. 250 MG. C/8 TAB	600							
170	CIPROFLOXACINO/HIDROCORTISONA/LIDOCAINA SOLUCION OTICA Gotero 10ML	550							
171	CISAPRIDA 1 MG/ML, 60 MILILITROS por FRASCO	100							
172	CISAPRIDA 30 TABLETAS de 5 mg por CAJA	1,400							
173	CITALOPRAM 20 MG, 28 TABLETAS por CAJA	300							
174	CITIDIN-5 MONOFOSFATO DISODICO, URIDIN-5 TRIFOSFATO TRISODIC 5mg / 3 mg CON 30 CAPSULAS	120							
175	CITRATO DE CALCIO/COLECALCIFEROL 1495 MG/2 MG EQUIVALE 315 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D3 CAJA 60 TABLETAS	3,000							
176	CITRATO DE POTASIO 1080MCG C/100 TAB.	50							
177	CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO / ACIDO CITRICO MONOHIDRATA solución 150 ml	36							
178	CITRATO DE SILDENAFIL TABLETAS 50MG C/4	5,000							
179	CLARITROMICINA 250 MG, 10 TABLETAS por CAJA	150							
180	CLARITROMICINA SUSP PED. 250MG FCO. C/GRANULOS 60ML	400							
181	CLARITROMICINA TABLETAS 500 MG C/10	1,000							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
182	CLEBOPRIDA-SIMETICONA CAPS DE 0.5/200 MG C/45	2,500							
183	CLINDAMICINA + PEROXIDO DE BENZOILO GEL 5GR/100GR EN 100 GR TUBO C/30 GR	570							
184	CLINDAMICINA CAPS. DE300MG C/16	1,500							
185	CLINDAMICINA GEL 1 G/100 G, ENVASE C/30 GR	800							
186	CLINDAMICINA GRANULADO P/SOL PED. DE 75MG/5 ML, FCO C/100ML	40							
187	CLINDAMICINA+ KETOCONAZOL TAB VAGINALES 800-100 MG C/3	900							
188	CLIOQUINOL CREMA 30 MG/G ENVASE CON 20 G	300							
189	CLOBAZAM TABS. DE 10 MG C/30	60							
190	CLOBETASOL TUBO UNGUENTO 0.044	1,000							
191	CLONAZEPAM 2.5 Mg/1ml GOTERO 10 ML (II)	1,000							
192	CLONAZEPAM TABLETAS DE 2 MG C/30(II)	2,100							
193	CLONIXINATO DE LISINA 250MG C/10 TABLETAS	2,300							
194	CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG. C/28	1,400							
195	CLORANFENICOL SOLUC. OFT., 5MG/ML FCO. C/5ML	1,000							
196	CLORFENAMINA 0.5 MG/ML .JBE. FCO 60 ML	1,550							
197	CLORHIDRATO DE AMANTADINA TABS. DE 100 MG C/30	200							
198	CLORHIDRATO DE AMIODARONA TABS. DE 200 MG C/20	800							
199	CLORHIDRATO DE BETAXOLOL 0.25 MG/ML SUSP OFTAL	80							
200	CLORHIDRATO DE BIPERIDENO tableta 2 MG. caja c/50	200							
201	CLORHIDRATO DE BROMHEXINA JARABE 100ML.	2,000							
202	CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA TABS. SUBLINGUAL 0.2 MG C/10(II)	150							
203	CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA JARABE. 12.5 MG/5 ML. ENVASE CON 120 ML	320							
204	CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	867							
205	CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG C/20 TABLETAS	900							
206	CLORHIDRATO DE METILFENIDATO COMPS. DE 10 MG. C/30(II)	200							
207	CLORHIDRATO DE METILFENIDATO TABLETAS 36 MG DE LIBERACION PROLONGADA C/30(II)	134							
208	CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML	5							
209	CLORHIDRATO DE PAROXETINA TABS. DE 20 MG C/10	2,900							
210	CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA 15 MG. CON 7 TABLETAS.	6,000							
211	CLORHIDRATO DE TETRACICLINA 250 MG. 10 TABLETAS	200							
212	CLORHIDRATO DE TRAMADOL TABLETAS 100MG C/10	6,000							
213	CLORHIDRATO DE TRAMADOL GOTAS 10 ML 100 MG/ML	3,000							
214	CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA GRAG. 5 MG. C/30	15							
215	CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR 500 MG C/42 COMPRIMIDO	62							
216	CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. CON 10 GRAGEAS LIBERACION PROLONGADA.	2,000							
217	CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO GRAG. 80 MG. C/20	400							
218	CLORTALIDONA TABS. DE 50 MG. C/30	550							
219	CLORURO DE SODIO SOL. OFT. 50 MG, ENVASE C/10 ML	200							
220	Cloruro de Sodio Ungüento oftalmico 5%	400							
221	CLOZAPINA (II) 100MG C/30 COMPRIMIDOS	106							
222	COLAGENO.POLIVINILPRIRROLIDONA EQUIVALENTE A 8.35 MG DE COLAGENO FRASCO ÁMPULA CON 4 ML	1							
223	COLCHICINA 1MG C/30 TABLETAS	60							
224	COLESTIRAMINA SOBRE 4GR ENVASE CON 10	200							
225	COLISTIMETATO DE SODIO 150 MG FCO. AMP.	150							
226	COMPLEJO B (VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12) SOLUCIÓN INYECTABLE 2ml CAJA/5	300							
227	Complejo coagulante anti-Inhibidor de factor VIII Solucion inyectable 500U FEIBA /20ml Frasco ampula con liofilizado y frascocon 20ml de diluyente	1							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
228	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABS C/14	1,000							
229	DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 300 MCG	110							
230	DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 500 MCG	190							
231	DARUNAVIR TAB. 400 MG C/60	12							
232	DARUNAVIR TABLETAS 600MG FRASCO C/60	40							
233	DASATINIB TAB. 70MG. C/60	10							
234	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG, 1 CAJA por AMPOLLETA	80							
235	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 25 MG, 1 CAJA 20 Tabletas	40							
236	DEFERASIROX COMPR. 250MG C/28	8							
237	DEFLAZACORT TAB. 6 MG C/20	2,600							
238	DEFLAZACORT TABS 30 MG C/10	140							
239	DENOSUMAB AMPOLLETA DE 60MG C/1 ML	185							
240	DESLOLATADINA JARABE DE 50 MG. FCO C/120 ML.	1,755							
241	DESLOLATADINA TABS. DE 5 MGS. C/30	3,000							
242	DESMOPRESINA 10MCG 25 DOSIS POR FCO SPRAY	100							
243	DESMOPRESINA CAPS. DE .2 MG. C/30	55							
244	DESMOPRESINA TABLETA 0.1 MG CAJA CON 30	12							
245	DESOGESTREL 0.75MG C/28 TAB.	600							
246	Dexametasona 4 mg con 10	30							
247	Dexametasona 6 mg con 10	30							
248	DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML AMPOLLETA CON 2 ML	2,600							
249	Dexametasona solución oftálmica 1 mg/ml	300							
250	DEXAMETASONA TABLETAS 0.5mg C/30	58							
251	DEXAMETASONA/NEOMICINA SOL. OFTÁLMICA 90mg/3.50 mg / ml	700							
252	DEXLANSOPRAZOL 30 mg C/14 CAPS	5,670							
253	DEXTROMETORFANO 300 MG. FCO.con 120ml y dosificador	7,000							
254	DEXTROMETORFANO + GUAIFENESINA + FENILEFRINA 60 MILILITROS por FRASCO	3,000							
255	DIACEREINA CAPS DE 50 MG C/30	5,000							
256	DIAZEPAM TABLETA DE 10 MG. C/20(II)	127							
257	DICLOFENACO GRAGEAS DE LIB. PROL. 100 MG C/20	5,000							
258	DICLOFENACO GEL 60GR 1.160%	19,000							
259	DICLOFENACO POTASICO SUSPENSIÓN 0.18MG/100 FCO 120ML	4,000							
260	DICLOXACILINA CAPS. 500 MG C/20	1,685							
261	DICLOXACILINA SUSP. DE 250 MG/5ML., FCO. C/60 ML	350							
262	DIENOGEST 2MG TAB C28	122							
263	DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO ENVASE 400 A 454 GR CON O SIN SABOR	2,500							
264	DIFENIDOL 25MG C/30 TABLETAS	3,000							
265	DIFENIDOL SOL INY 40MG/2ML C/2	400							
266	DIGOXINA 0.05 MG/ML CON 60 ML. GOTERO CALIBRADO DE 1 ML	10							
267	DIGOXINA TABS. 0.25 MG C/60	65							
268	DILTIAZEM CAPS. LIB. PROL. DE 120 MG C/20	1,000							
269	DILTIAZEM TABLETA. DE 30 MG CAJA C/30	760							
270	DILTIAZEM TABS. DE 90 MG C/20	250							
271	Dimenhidrato Jarabe infantil 250 mg/100 ml, frasco con 120 ml	1,000							
272	DINITRATO DE ISOSORBIDA TABLETAS SUBLINGUAL 5MG , CAJA C/20	80							
273	DINITRATO DE ISOSORBIDA TABS. DE 10 MG C/20	150							
274	Diosmeccita polvo 3 g	100							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
275	DIOSMINA + HESPERIDINA GRAGEAS DE 500 MG C/30	10,000							
276	DIPROPIOMATO DE BETAMETASONA + FOSFATO SODICO BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.0MG/2.0MG	1,000							
277	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MG POR INHALACION, 200 DOSIS por SPRAY	200							
278	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA UNGUENTO 50MG/100MG, TUBO C/30GR	600							
279	Dolutegravir 50mg 30 tabletas	150							
280	DOMPERIDONA 1 MG/ML, SUSPENSION 60ML	30							
281	DOMPERIDONA 10MG C/30 TABLETAS	1,000							
282	DONEPECILO 5 mg, 28 TABLETAS por CAJA	140							
283	Dorzolamida gotas oftálmicas 0.02 g / ml ó 2%	400							
284	DORZOLAMIDA/TIMOLOL GTS OFT 20MG/5MG/ML, FCO. 5 ML	500							
285	DOXICICLINA 100MG C/10 CAPSULAS	2,200							
286	DOXICICLINA CAPSULAS 50 MG C/28	100							
287	Doxilamina/piridoxina 10/10mg capsulas de liberación prolongada caja con 30	1,000							
288	DROPROPIZINA TABLETAS 30MG C/15	600							
289	DULOXETINA 60 MG CON 14 CAPSULAS	1,350							
290	EBASTINA OBLEAS. 20 MG C/30	620							
291	EBASTINA SOLUCIÓN 1 ML/ML FRASCO CON 60 ML	15							
292	EBASTINA TABLETA 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS.	50							
293	EFAVIRENZ 600MG C/30 COMPRIMIDO por CAJA	0							
294	Eltrombopag tableta 25 MG caja / 28	29							
295	Eltrombopag tableta 50 MG caja / 28	41							
296	ENALAPRIL TABS. DE 10 MG C/30	4,500							
297	ENANTATO DE NORETISTERONA Y ESTRADIOL 50 MG/ 5 MG/ML. AMPOLLETA O JERINGA	500							
298	Encitabina + Tenofovir + Alafenamida +Bictegravir 50/200/25 mg	1							
299	ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENADA 60MG/0.6ML C/2	200							
300	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLEN DE 40 MG/0.4 ML C/2	1,100							
301	ENTECAVIR 0.5 MG FRASCO CON 30 TABLETAS	6							
302	EPINASTINA SOLUCION 0.05% FRASCO GOTERO 5ML	500							
303	EPLERENONA TABLETAS. C/25 MG C/30	80							
304	ERGOTAMINA, CAFEINA, ACIDO ACETIL SALICILICO 1MG/ 50MG/ 400MG. CAJA CON 36 TABLETAS	1,090							
305	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION 100 ML	62							
306	eritropoyetina AMP. 4,000 uds, C/6	600							
307	ERLOTINIB COMPRIMIDOS DE 150MG C/30	5							
308	ERTAPENEM SOL INY I.M. 1 GR. C/1	147							
309	ESCITALOPRAM TABS. DE 10 MG. C/28	3,520							
310	ESOMEPRAZOL 10MG C/28 SOBRES GRANULADO	160							
311	ESPIRONOLACTONA + FUROSEMIDA CAPS. DE 50 MG/20 MG C/16	1,400							
312	ESPIRONOLACTONA TABS. DE 100 MG C/30	100							
313	ESPIRONOLACTONA TABS. DE 25 MG C/30	1,000							
314	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG. C/20 TABLETAS	200							
315	Estreptomicina 1gr sol iny FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.	10							
316	ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625MG, TUBO DE 43 GR	2,000							
317	ESTROGENOS CONJUGADOS TABLETAS 0.625 CAJA C/42	280							
318	ETAMSILATO COMPS. DE 500 MG C/20	218							
319	ETANERCEPT 25 MG, JERINGA C/0.5 ML CAJA C/4	25							
320	ETANERCEPT 50mg c/2 amp de 1 ml	150							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
321	ETORICOXIB 90 MG 90 MG , CAJA/14 COMPRIMIDOS	1,625							
322	ETRAVIRINA 200MG FCO C/60 COMPRIMIDOS	12							
323	EVEROLIMUS 10MG con 30 comprimidos	12							
324	EXTRACTO DE CASTAÑA DE LA INDIA 166.60 MG CON 45 CAPSULAS	1,200							
325	EZETIMIBA + SIMVASTATINA COMPS. DE 10MG/20MG C/28	5,825							
326	EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG CAJA CON 30 TABLETAS	600							
327	factor VIII 500 UNIDADES INTRAVENOSO	1							
328	FEBUXOSTAT TABLETA 80 MG CAJA CON 28	60							
329	FENITOINA SODICA 37.5 mg/5ml, SUSPENSIÓN, FCO C/ 120ML	5							
330	FENITOINA SODICA CAPS. 100 MG C/50	729							
331	FENOBARBITAL 100 MG. 40 tabletas	60							
332	FENOFIBRATO CAPS. 200 MG. C/28	4,000							
333	FENTERMINA 15 MG C/ 30 TABS.	1,047							
334	FEXOFENADINA 6 MG/ML , SUSP. FCO. C/150ML	700							
335	FEXOFENADINA COMPS. DE 120 MG C/10	1,500							
336	FEXOFENADINA COMPS. DE 180 MG C/10	3,500							
337	FILGASTRIM 300 MCG POR PIEZA, CAJA C/5	27							
338	FIMASARTAN TABLETA 60 MG CAJA C/20	437							
339	FINASTERIDE GRAGEAS DE 5 MG C/30	1,440							
340	FINGOLIMOD 0.5 MG C/28 CAPSULAS	91							
341	FLUCONAZOL CAPS. DE 100MG C/10	400							
342	FLUCONAZOL CAPS. DE 150 MG. C/1	6,000							
343	FLUCONAZOL+TINIDAZOL TAB. 37.5MG /500 MG C/4	600							
344	FLUDROCORTISONA COMPR. 0.1 MG C/100	80							
345	Flunarizina 5 mg caja con 40 comprimidos	360							
346	FLUOCINULON ACETONIDA, HIDROQUINONA AL 4% TITRINOINA .05% CREMA, TUBO C/ 15 GR	160							
347	Fluorometalona Acetato gotas oftálmicas 1 mg/ml	60							
348	FLUOXETINA CAPS. DE 20 MG. C/14	3,291							
349	Fluroato Fluticasona Nasal spray nasal 27.5 mcgr/dosis, frasco con 120 dosis.	500							
350	FLUTICASONA AMPOLLETA P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML C/10	180							
351	FLUTICASONA SUSP. EN AEROSOL 50mcg 120dosis BUCAL	228							
352	FORMOTEROL + BECLOMETASONA SPRAY 100/6 MCG	830							
353	FÓRMULA A BASE DE PROTEINAS DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADAS, ENRIQUECIDA CON HIERRO Y DHA+ARA,HIPOALERGENICA CON LACTOSA PURIFICADA. POLVO, LATA DE 400GRS.-	200							
354	FORMULA ANTIREFLUJO para menores de 1 año (NAN AR)	180							
355	FÓRMULA CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON PROBIOTICO B LACTIS PARA MENORES DE 0 A 6MESES, POLVO, LATA DE 800.GRS.	50							
356	FÓRMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA, LATA POLVO CON 470-550/100G, LIPIDOS 20-26G/100G, HIDRATOS DE CARBONO 50-60G/100G, PROTEINAS 12.50-17G/100G.	6							
357	FORMULA DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON HIERRO POLVO LATA 400 GR	100							
358	FÓRMULA INFANTIL CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, LIBRE DE OLEINA DE PALMA Y LIBRE DE LACTOSA, ADICIONADA CON HIERRO, POLVO LATA DE 400 GRS.	10							
359	FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 12 A BASE DE PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLIZADA DE SOYA, LIBRE DE LACTOSA, FORTIFICADA CON HIERRO.	10							
360	FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 6 MESES CON PROTEÍNA OPTIMIZADA DE SUERO (OPTIPRO), CON PROBIOTICO L. CONFORTIS, ADICIONADA CON DHA Y ARA., POLVO.LATA DE 400GRS.	10							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
361	FORMULA O DIETA INMUNORREGULADORA SUSPENSION, FCO. 200 ML (ARG. 1250 A 1540 MG, RELACION OMEGA 6/ OMEGA	200							
362	FÓRMULA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM), SIN LACTOSA, HIPOALERGÉNICA, POLVOLATA 400GR. .	10							
363	FÓRMULA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES, CON GOMA DE ALGARROBO ADICIONADA CON HIERRO, POLVO LATA DE 400 GRS.	10							
364	FOSFATO DE SODIO SOLUCION ORAL FRASCO C/45 ML	80							
365	FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.3MG/1ML	700							
366	FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCIÓN(ENEMA EVACUANTE) CON 133 ML	100							
367	FOSFOMICINA 500MG C/12 CAPS	350							
368	fosfomicina granulada 3 mg con un sobre de 2 g y 3 g	1,000							
369	FULVESTRANT AMPOLLETA 250 MG. CAJA CON 2 AMPOLLETAS	5							
370	FURAZOLIDONA + CAOLIN Y PECTINA SUSPENSIÓN 120ML	645							
371	FUROSEMIDA TABS. DE 40 MG C/20	1,500							
372	GABAPENTINA 300 MG, 15 CAPSULAS por CAJA	3,500							
373	GATIFLOXACINA/ PREDNISOLONA 3mg /10mg FCO. GOTERO C/6 ML	100							
374	GLICEROL SUPOSITARIO 1.380 GR. C/10	74							
375	GLICEROL SUPOSITARIOS 2.632 GR. C/10	10							
376	GLICOPIRRONIO + INDACATEROL CAP. P/INHALACION, C/30	200							
377	GLIMEPIRIDA 15 TABLETAS por CAJA	1,000							
378	GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MGCAJA CON 15	250							
379	GLUCAGON 1 MG SOLUCION PARA INYECTAR SUBCUTANEO	5							
380	GLUCOSAMINA/CONDROINTIN SULFATO CAJA CON 30 SOBRES	2,000							
381	Goserelina Implante de liberación prolongada 10.8mg. , 1 pieza	25							
382	HALOPERIDOL 5MG C/20 TABLETAS	40							
383	HALOPERIDOL SOLUCION DE 2 MG/ML, FCO./30 ML	30							
384	HEMITARTRATO DE ZOLPIDEM TABS. DE 10 MG C/30 (III)	1,500							
385	HIALURONATO DE SODIO 10 MG/ 1 ML CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA CON 2 ML	80							
386	HIALURONATO DE SODIO 40 MG VIAL 59 ML	1							
387	HIDRALAZINA TABLETAS 10MG C/20	10							
388	HIDROCLOROTIAZIDA TABS. DE 25 MG C/20	4,800							
389	HIDROXIDO DE ALUMINIO / HIDROXIDO DE MAGNESIO 3.7 GR/4.0 GR SUSP. FRASCO C/240 ML.	700							
390	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP. 425/MG/5ML, ENV. CON 180 ML.	800							
391	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 300MG/DEXTRAN 70 SOL. OFTÁLMICA FRASCO 15 ML	3,000							
392	HIDROXIUREA CAP. 500MG C/100	15							
393	Hidroxizina 10 mg con 30 tabletas	50							
394	Hidroxizina 25 mg con 25 tabletas	50							
395	HIERRO DEXTRÁN SOL INY 100MG/2ML ENV/3 AMPS	197							
396	HIPROMELOSA SOLUCION OFT AL 0.5%, GTS 15ML	5,000							
397	IBRUTINIB 140 MG CAJA 120 CAPSULAS	10							
398	Ibuprofeno 200 mg con 20 cápsulas	2,800							
399	Ibuprofeno Pediátrico 40 MG/ML, FRASCO C/15 ML	700							
400	IBUPROFENO SUSPENSION 2GR/100ML, FRASCO CON 120ML.	6,500							
401	IBUPROFENO TAB 400 MG, con 20 tab	16,000							
402	Imiquimod 5% crema tubo con 3 gr	300							
403	INDACATEROL CAP. 150MCG CAJA C/30	400							
404	INDOMETACINA CAPS. 25 MG. C/30	1,000							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
405	INFLIXIMAB 100 MG., F.A. C/20 ML.	40							
406	INMUNOGLOBULINA ANTI-D VACUNA 0.300MG, 1 JERINGA PRELLENADA por CAJA	10							
407	INMUNOGLOBULINA G HUMANA CAJA CON FRASCO DE INFUSIÓN CON 100 ML CON 5G, 10 G MALTOSA Y 100 ML AGUA INYECTABLE	1							
408	INSULINA ASPARTICA / PROTAMINA 30/70 100 UI/ml 1 PLUMA PRELLENADA FLEXPEN 3 ML	9,400							
409	INSULINA ASPARTICA 100 UI/ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML	1,800							
410	INSULINA BASAL ANALOGA DEGLUDEC CAJA CON CON 5 PLUMAS 300 U C/1 (1500 UI)	100							
411	INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U (14.20 MG / ML) ENVASE CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML (100 U/ML).	880							
412	INSULINA DETEMIR 100UI/ML (14.2 mg) c/5 PLUMAS de 300 U, C/U (1500 U)	765							
413	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML CON 5 PLUMAS PRECARGADAS CON 3 ML	6,000							
414	INSULINA GLARGINA JGA DESECH PRECARGADA (300 UI/ml) 3 plumas	500							
415	INSULINA HUMANA ISOFAANA (ORIGEN ADN RECOMBIANTE) 100UI/ ML. , SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML.	600							
416	INSULINA HUMANA RAPIDA FCO 10ML, CON 100UI/ML (1000UI)	850							
417	IPRATROPIO + SALBUTAMOL MONODOSIS NEBUL. 0.5 MG/2.5 MG C/10 AMPS.DE 2.5 ML	5,900							
418	IPRATROPIO + SALBUTAMOL SOL. INHAL. 20 MCGR/100 MCGR FRASCO C/120 DOSIS	700							
419	ISOCONAZOL CREMA TUBO DE 40 GR Y 7 APLICADORES	700							
420	ISONIAZIDA TABLETAS 100MG C/200	50							
421	ISOTRETINOINA CAPSULAS 10MG C/30	490							
422	ITRACONAZOL CAPS. 100 MG CAJA C/15	1,000							
423	IVERMECTINA TABLETAS DE 6MG C/2	1,000							
424	KETANSERINA 2% CON 78g	250							
425	KETANSERINA+METRONIDAZOL+MICONAZOL OVULOS DE 36 MG C/10	900							
426	KETOCONAZOL SHAMPOO 2/100ML	2,256							
427	KETOCONAZOL TABLETAS 200MG C/10	90							
428	KETOPROFENO CAPSULAS DE 100MG C/15	6,700							
429	KETOROLACO AMP. 30 MG 3X1 ML	350							
430	KETOROLACO TABLETAS 10MG C/10	9,000							
431	KETOROLACO TABLETAS SUBLINGUAL 30MG C/4	5,800							
432	LACOSAMIDA 100 MG C/28 TABS	480							
433	LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14	180							
434	LACTATO GLUCONATO DE CALCIO COMPRIM. EFERVESCENTE DE 500 MG ENV C/12 COMPS.	150							
435	LACTULOSA JARABE DE 66.66GR FRASCO DE 125 ML	4,000							
436	LAMIVUDINA 150 MG 60 TABLETAS por CAJA	4							
437	LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 100 MG C/28	1,150							
438	LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 25 MG C/28	226							
439	Lansoprazol, claritromicina, amoxicilina (30/500/500MG) C/7 BLISTER (2/2/4 CAP.)	150							
440	LATANOPROST SOL. OFT. 50 MCG/ML, FCO C/ 2.5 ML	300							
441	LEFLUNOMIDA COMPS. DE 20 MG C/30	800							
442	LENALIDOMIDA 10 MG con 21 CAPSULAS	20							
443	Lenalidomida 15 MG Envase con 21 cápsulas	1							
444	Lenalidomida 25 MG Envase con 21 cápsulas	20							
445	Lenalidomida 5 MG Envase con 21 cápsulas	1							
446	LENALIDOMIDA CAPSULA 20 MG CAJA CON 21	1							
447	Letetrabenazina	24							
448	LEVETIRACETAM 500MG CON 60 TABLETAS.	1,400							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
449	LEVETIRACETAM SOL ORAL 10 G. CON 300 ML (100 MG / ML)	150							
450	LEVOCETIRIZINA 5 MG. CON 20 TABLETAS.	2,000							
451	LEVOCETIRIZINA GOTAS , FCO. C/20ML	30							
452	LEVOCETIRIZINA SOL INFANTIL 200ML	885							
453	LEVODOPA + CARBIDOPA (III) 250MG/25MG C/100 TABLETAS	140							
454	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA 200 mg/50 mg/12.5 mg/30 TAB.	50							
455	LEVOFLOXACINO TABLETA 750MG, CAJA C/7	1,070							
456	LEVOFLOXACINO TABS. DE 500MG C/7	1,300							
457	LEVOMEPROMAZINA TABLETA DE 25 MG C/20(III)	260							
458	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL GRAGEAS DE .15MG/.03MG C/21	1,600							
459	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL 0.15 MG/0.03 MG. ENVASE CON 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES)	1,000							
460	LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. ENVASE CoN 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	10							
461	LEVOTIROXINA SODICA 100 TABLETAS de 100 MCG. por CAJA	3,500							
462	LEVOTIROXINA SODICA TAB. 50 MCG C/50	4,300							
463	LEVOTIROXINA SODICA TAB. 75 MCG C/50	2,000							
464	LEVOTIROXINA SODICA TABS. DE 25 MCG C/50	2,500							
465	LEVOTIROXINA SODICA/LIOTIRONINA 100MCG/20MCG CON 50 TABS.	700							
466	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG/5 MG. 6 SUPOSITARIOS	200							
467	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO 50/2.5 MG, TUBO C/20GR y APLICADOR	1,000							
468	Lidocaina parche 5% 700 mg	100							
469	LINACLOTIDE CAPS. 0.29MG C/30	510							
470	LINAGLIPTINA TAB. 5 MG CAJA CON 30 TABLETAS	300							
471	LINEZOLID TABLETAS DE 600MG C/10	50							
472	LIRAGLUTIDA PLUMA CON 6 MG 3X3 ML, CAJA CON 3 PLUMAS	200							
473	LIRAGLUTIDE 0.6 MG FLEXPEN C/2 PLUMAS, CADA UNA CON 30 DOSIS	1,280							
474	Lisados bacterianos liofilizados de haemophilus influenza, streptococo pneumoniae, klebsiella pneumoniae, etc. Sobres de 3.5 mg caja con 10 sobres	50							
475	Lisdexanfetamina 30 mg caja con 28	120							
476	Lisdexanfetamina 50 mg caja con 28	120							
477	Lisdexanfetamina 70 mg caja con 28	120							
478	LOPERAMIDA TABS. DE 2MG C/12	1,715							
479	LOPINAVIR / RITONAVIR 200MG/50 MG TAB C/120	60							
480	LORATADINA + BETAMETASONA SOL 100MG/5MG, FCO 60ML.	5,200							
481	LORATADINA + BETAMETASONA TABS. DE 5.0 MG/0.25 MG C/10	8,000							
482	LORATADINA + FENILEFRINA SOLUCION INFANTIL 60ML	5,000							
483	LORATADINA GRAGEAS 10 MG C/20	5,800							
484	LORATADINA SOL. 5MG/5ML 60ML.	4,000							
485	LORATADINA/FENILEFRINA GRAG 5/30 MG C/10	3,900							
486	LORAZEPAM TAB. 1 mg, CAJA /40	500							
487	L-ORNITINA + L-ASPARTATO GRANULADO DE 3GR. C/10 SOBRES	735							
488	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDOS 50MG/12.5MG C/30	2,400							
489	LOSARTAN GRAGEA. 50MG C/30	11,960							
490	L-TARTRATO DE TOLTERODINA TABLETAS 2MG C/28	1,700							
491	MACROGOL 3350 POLVO, FRASCO CON 255 GR	1,350							
492	MAGALDRATO/DIMETICONA 8GR/1 GR, frasco c/250 ml	11,500							
493	MALATO DE SUNITINIB CAPS. 50MG C/28	10							
494	MALEATO DE CLORFENAMINA TABS. 4 MG C/20	690							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
495	MALEATO DE TIMOLOL SOL OFTÁLMICA. 5 MG/ ML. GOTERO CON 5 ML	130							
496	MARAVIROC TAB 150 MG. CAJA C/60	7							
497	MARAVIROC TAB. 300 CAJA C/60	14							
498	MEBENDAZOL TAB. 100 MG C/6	200							
499	MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CON 10 TABLETAS	340							
500	MEDROXIPROGESTERONA 150mg suspensión Inyectable, JERINGA PRELLENADA DE 1ML	100							
501	MEDROXIPROGESTERONA TABLETAS 5MG CAJA/24	166							
502	MELATONINA CAPS. 5 MG, CAJA C/30	1,800							
503	melatonina CAPSULA 3mg caja c/30	350							
504	MELFALAN TAB. 2MG C/25	14							
505	MELOXICAM 15 MG, 10 TABLETAS por CAJA	10,000							
506	MELOXICAM/METOCARBAMOL TABLETA 7.5MG/215MG CAJA CON 20	8,000							
507	MEMANTINA TABS. DE 10 MG. C/30	800							
508	MERCAPTOPURINA TABS. 50 MG C/25	40							
509	MESALAZINA ENEMAS 6.667 GR, C/7 DE 60 ML	12							
510	MESALAZINA 1G. C/14 SUPOSITARIOS	120							
511	MESALAZINA ENEMAS 4 GR, C/3 DE 60 ML	12							
512	MESALAZINA GRAGEAS. DE 500 MG. C/40	950							
513	MESILATO DE IMATINIB CAPS. 100 MG C/60	45							
514	METAMIZOL SÓDICO 500 MG. Con 10 tab	100							
515	METFORMINA 500MG C/30 TAB	2,600							
516	METFORMINA 750MG C/30 TAB (LIBERACION PROLONGADA)	9,000							
517	METFORMINA 850 MG C/30 TAB	8,000							
518	METFORMINA JARABE 500 MG/5 ML FRASCO CON 150 ML	12							
519	METFORMINA TAB. 1GR C/30	3,500							
520	METFORMINA/GLIMEPIRIDA TABLETA 2/850 MG 2/850 MG CAJA CON 30	1,000							
521	METILFENIDATO TABS. LIBERACION PROLONGADA DE 18 MG. C/30	150							
522	METOCLOPRAMIDA TABS. DE 10MG C/20	700							
523	METOPROLOL TABS. DE 100 MG C/20	4,750							
524	METOTREXATO FRASCO AMPULA 50MG EN 2 ML	1,000							
525	METOTREXATO Solución Inyectable leofilizado 500 mg 20 ml	20							
526	METOTREXATO TABLETAS 2.5MG C/50	800							
527	Metronidazol + miconazol ovulos vaginales 750/200 mg caja con 7	1,000							
528	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG C/10	250							
529	METRONIDAZOL SUSP DE 2.5 G C/120 ML	280							
530	METRONIDAZOL TABLETA . DE 500 MG., CAJA C/30	560							
531	MICOFENOLATO SODICO DE MOFETILO TABS. . DE 500 MG C/50	1,120							
532	MICONAZOL CREMA TUBO DE 20MG/1G, ENV. C/ 20 GR.	4,000							
533	MINOCICLINA 100MG MICROGRANULOS C/12 cap	330							
534	MIRABEGRON TABLETA 50MG CAJA CON 30 TABLETAS	80							
535	mirtazapina 30 mg CON 30 tablelas dispersables	600							
536	MISOPROSTOL TABS. DE 200 MCG. C/28	85							
537	MODAFINILO TABS. DE 200 MG C/14	240							
538	MOMETASONA SPRAY NASAL ADJ. 0.050G/100ML, CON 18 ML (140 NEBULIZACIONES)	5,000							
539	MONTELUKAST GRANULADO 4 MG CON 10 SOBRES	1,120							
540	MONTELUKAST SODICO 5 MG. CON 30 COMPRIMIDOS MASTICABLE.	1,300							
541	MONTELUKAST SODICO COMPS. 10 MG. C/30	2,270							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
542	Morfina tableta 10 mg con 20	130							
543	Morfina tableta 30 mg con 20	130							
544	MOXIFLOXACINO TABS. DE 400 MG C/7	330							
545	MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA SOL OFT GTS FCO 5ML	700							
546	MULTIVITAMINAS ADULTO (A, C,D, E, B1, B2, B6, B12) 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML	1,600							
547	MUPIROCINA UNGUENTO AL 2% TUBO DE 15 GR	2,000							
548	NAFAZOLINA FCO. GOTERO 5% 15 ML. SOL OFTAL	285							
549	NAN 1 SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR.	250							
550	NAPROXENO TABS. DE 250MG C /30 TABS.	2,500							
551	NAPROXENO-PARACETAMOL 100MG/200MG CAJA C/5 SUPOSITORIOS	55							
552	NEOMICINA + CAOLIN + PECTINA 129MG/280MG TABS. CAJA C/20	1,400							
553	NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGUENTO DERMICO TUBO DE 30GR	750							
554	NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGUENTO OFTALMICO TUBO DE 3.5GR	480							
555	NEPAFENACO SOLUCION OFTALMICA GTS 1.0 MG. ENV. 5 ML.	400							
556	NIFEDIPINO LIBERACION PROL. COMP. . DE 30 MG C/30	1,600							
557	NILOTINIB CAPS. 200MG c/ 120 CAPS	21							
558	NISTATINA 100 000 UI. 12 óvulos o tabletas vaginales	250							
559	NISTATINA SUSPENSIÓN 100,000 UI/ML. FCO 24 ML	360							
560	NITAZOXANIDA 200 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	100							
561	NITROFURAL OVULOS 6 MG. CAJA C/6	200							
562	NITROFURAL POMADA TUBO DE 85 GR	200							
563	NITROFURANTOINA SUSP. 25 MG/5 ML FCO DE 120ML	100							
564	NITROFURANTOINA CAPS. DE 100 MG C/40	1,900							
565	NORELGESTROMINA/ETINILESTRADIOL 6 MG/0.60 MG, PARCHES TRASDERMICO C/3	1,750							
566	NORFENILEFRINA SOLUCION GOTAS FCO. DE 24 ML.	200							
567	NORFLOXACINO TABLETA DE 400 MG C/20	65							
568	OCREOTIDA SOL INYECTABLE FRASCO AMPULA 1mg/5ml	20							
569	OCTREOTIDE 20 MG/2.5ML AMPOYETA C/1	53							
570	OLANZAPINA 10 MG. c/28 TABLETAS	400							
571	OLANZAPINA 5 MG CON 28 TABLETAS	360							
572	OMALIZUMAB 150 MG SOL. INYECTABLE, 1 AMPOLLETA por CAJA Jeringa prellenada	50							
573	OMEPRAZOL 20MG CAJA C/14	27,700							
574	ONDANSETRON TABLETAS 8MG C/10	1,800							
575	ORCIPRENALINA TABLETAS 20MG C/30	20							
576	OSELTAMIVIR 75 MG C/10 CAPS	1,800							
577	OXCARBAZEPINA GRAGEAS DE 300MG C/20	1,570							
578	OXCARBAZEPINA SUSP. 60 MG./1 ML. FCO. 100 ml	250							
579	OXIBUTININA TABS. DE 5 MG. C/30	1,570							
580	OXIDO DE ZINC PASTA 25G/100G, TUBO DE 30 GR	1,400							
581	OXIMETAZOLINA SOL NASAL 25 MG FCO. NEB. 20 ML	3,500							
582	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML, CAJA C/1 AMPOLLETA	6							
583	pamoato de triptorelina AMP. 3.75mgs C/1 frasco-ampula	3							
584	PANCREATINA 300 MG. CON 30 CAPSULAS	350							
585	PANCREATINA+EXTRACTO SECO BILIS BUEY+DIMETICONA GRAGEAS 130/50/40/ MG CAJA C/50	4,900							
586	PANTOPRAZOL 40MG CAJA C/14	20,150							
587	paracalcitol CAPSULAS . 2mcgr C/30	12							
588	PARACETAMO+CAFEINA+FENILEFRINA+CLORFENAMINA 500 MG / 25 MG /5 MG/ 4 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS	740							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
589	PARACETAMOL CON 6 SUPOSITORIOS	10							
590	PARACETAMOL + CODEINA CAPS. DE 500MG/30MG C/30(II)	270							
591	PARACETAMOL JARABE FCO. DE 120 ML	4,000							
592	PARACETAMOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML, GOTERO C/15 ML	1,800							
593	PARACETAMOL TABS. DE 500MG C/10	30,000							
594	PARACETAMOL/METOCARBAMOL 350 MG / 400 MG	3,500							
595	PARGEVERINA Y CLONIXINATO DE LISINA COMPS. 10MG/125MG C/20	2,500							
596	Pazopanib tableta 400 mg caja c/60	10							
597	PENTOXIFILINA GRAGEAS DE 400 MG C/30	1,290							
598	Permetrina crema 5% tubo de 60 gr	500							
599	PERMETRINA SHAMPOO 60 ML. AL 5%	540							
600	PERSEA GRATISSIMA - GLYSINA MAX 100/200 MG CAJA CON 30 CAPSULAS	1,540							
601	PIMECROLIMUS CREMA 1% 30 GR.	940							
602	PIRAZINAMIDA-ETAMBUTOL-RIFAMPICINA-ISONIAZIDA TABLETAS 150 MG/75MG/400MG/300MG C/240	15							
603	PIRFENIDONA TABLETAS DE 600MG DE LIB. PROLONGADA CAJA CON 90	50							
604	PIRIDOSTIGMINA TABS. DE 60 MG C/20 TAB	900							
605	PIRIMETAMINA 25 MG TABS C/30	8							
606	PIROXICAM CAPS. DE 20 MG C/20	300							
607	POLIETILENGLICOL POLVO. 105 GR., CAJA CON 4 SOBRES.	1,100							
608	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL FCO. GOTAS OFTALMICAS 10ML	9,000							
609	POLIMIXINA B + NEOMICINA + LIDOCAINA SOL ORAL FCO SPRAY DE 20ML	900							
610	POLIVITAMINAS CON MINERALES (VIT. A,B,E,D3,,NIACIN,PANTOTEN,SUL. FERR, Mg+,ZINC, COBRE), TABS. . C/30	4,540							
611	PRAMIPEXOL 0.5MG CON 30 TAB.	240							
612	PRASUGREL 10MG C/14 TABLETAS	600							
613	PRAVASTATINA TABLETAS 10 MG. CAJA/30	640							
614	PRAZOSINA 1 MG C/30 COMPS	1,800							
615	PREDNISOLONA 10mg/ml, SOLUCION OFTALMICA GTS 5ML	170							
616	PREDNISOLONA SOLUC. 100MG FCO. 100ML	200							
617	PREDNISONA TAB 50 MG. C/20	260							
618	PREDNISONA TAB. 5MG C/20	2,400							
619	PREDNISONA TABS. 20 MG C/30	300							
620	PREGABALINA CAPS. DE 75 MG C/28	11,400							
621	PROGESTERONA 200 GR CON 15 PERLAS	840							
622	Progesterona 50 mg Caja con 6 ampolletas con 1 ml.	20							
623	Progesterona solución inyectable de 50 mg / 2 ml caja con 6 ampolletas	30							
624	PROPAFENONA TABS. DE 150 MG C/30	1,700							
625	PROPRANOLOL TABS. DE 10 MG C/50	465							
626	PROPRANOLOL TABS. DE 40 MG C/30	925							
627	PRUCALOPRIDA 2MG C/14 COMPRIMIDOS	720							
628	PSYLLIUM PLANTAGO POLVO 49.7 G/100 G, ENV. C/400 GR.	3,140							
629	QUETIAPINA 25 MG. CON 30 TABLETAS	380							
630	QUETIAPINA 100 MG. CON 60 tabletas	350							
631	QUETIAPINA TABLETAS LIB PROLONGADA 300MG C/30	340							
632	QUINFAMIDA CAJA CON 3 TABLETAS DE 100 MG CADA UNA	30							
633	RALOXIFENO TABS. DE 60 MG. C/28	1,000							
634	RALTEGRAVIR COMPRIMIDOS 400MG FRASCO C/60	70							
635	RECECADOTRIL SOBRE DE 30 MG., CAJA C/18	1,000							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
636	Rececadotriló cápsulas 100 mg	300							
637	RESINA DE PODOFILINA SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML	135							
638	Ribociclib Comprimidos 200 mg con 63	12							
639	RIFAMPICINA 300 MG. ENVASE CON 16 CAPSULAS	100							
640	RIFAMPICINA. SUSPENSIÓN. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML	10							
641	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 300/400MG C/90 TAB	40							
642	RIFAXIMINA 200 mg con 28 tabletas	500							
643	Riluzone 50 mg caja con 56 tabletas	30							
644	RISPERIDONA SOL. 1MG/ML FCO. 60 ML	160							
645	RISPERIDONA TABLETA 2 MG. CAJA C/40	700							
646	RITONAVIR 100MG FCO. C/30 TAB.	90							
647	RITUXIMAB 500 MG/50 ML C/1	12							
648	RIVAROXABAN 10MG C/10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	600							
649	RIVAROXABAN 15 MG CON 28 COMPRIMIDOS	180							
650	RIVAROXABAN COMP 20MG C/28	350							
651	Rivaroxaban tableta 2.5 mg	300							
652	RIVASTIGMINA PARCHE 18MG.(CADA PARCHE LIBERA 9.5MG/24 HRS). CAJA C/30	350							
653	ROTIGOTINA PARCHE 9 MG/ 20CM2. C/ 14 PARCHES con una liberación de 4 mg/24h	155							
654	RUXOLITINIB COMPRIMIDOS 20 MG CAJA CON 60	3							
655	SACCHAROMYCES BOULARDII (ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII) AMP. 2 BILLONES UFC C/10	3,000							
656	SALBUTAMOL JARABE 2MG/5ML, FCO. 60 ML.	550							
657	Salbutamol solución para nebulizar 5 mg/ml frasco de 10 ml	400							
658	SALBUTAMOL SUSP. EN AEROSOL 20 MG, (100MCG/DOSIS), FCO C/200 DOSIS	1,800							
659	SALES BICARBONATO DE POTASIO/BITARTRATO POTASIO /CITRICO 766 mg/460 MG. /155 MG. TABLETAS. SOLUBLES	30							
660	SALMETEROL / FLUTICASONA POLVO, 50MCG/500MG , FRASCO C/60 DOSIS	190							
661	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/125MCG., 120 DOSIS por SPRAY	950							
662	SALMETEROL + FLUTICASONA 25 MCG / 50 MCG FCO. DE 12 GR. 120 DOSIS	690							
663	SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/100MCG 60DOSIS	195							
664	SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/250 MCG 60 DOSIS	250							
665	SECUKINUMAB 150 MG/ML INYECTABLE MB CAJA CON 2 PLUMAS PRECARGADAS	60							
666	SENOSIDOS A-B TABS. 8.6 MG. CAJA C/20 tabletas	13,100							
667	SERRATIOPEPTIDASA 10 MG CAJA CON 20	70							
668	SERTRALINA TABS. RANURADAS DE 50 MG C/14	6,500							
669	SEVELAMERO 800MG CAJA FRASCO C/180 COMPRIMIDOS	90							
670	SIMVASTATINA 20 MG. CON 30 TABLETAS.	400							
671	SIROLIMUS GRAGEAS DE 1 MG C/60	38							
672	SITAGLIPTINA 100MG COMPRIMIDOS CON 28	350							
673	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA CON 56	500							
674	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG CAJA C/28 COMPRIMIDO	5,800							
675	SOFOBUVIR / VELPATASVIR 400/100 MG CAJA CON 28	5							
676	SOMATROPINA 10 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C 1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML	300							
677	SOMATROPINA 15 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML	50							
678	SUBSALICILATO DE BISMUTO susp. oral 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML	300							
679	SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G	50							
680	Sucralfato susp oral 1 gramo en 5 ml Frasco de 230ml	250							
681	SUCRALFATO TABS. DE 1 GR C/40	500							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
682	SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA DE 500MG C/60	650							
683	SULFATO DE ATROPINA SOL OFTÁLMICA AL 1% FCO C/15 ML	53							
684	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML	200							
685	SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML	10							
686	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200MG C/20 TABLETAS por CAJA	3,600							
687	SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA sol. otica, 350 MG/100 ML - P. B 1000 000 UI/100ML-25MG/100ML. GOTERO CON 5 ML (OTICA)	1,000							
688	SULFATO FERROSO DESECADO 200 MG. 30 TABLETAS	1,100							
689	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA SOLUCION, 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML	100							
690	SUMATRIPTAN COMPRIMIDOS 100MG CAJA C/2	600							
691	TACROLIMUS CAP 1MG C/50	345							
692	TALIDOMIDA 100MG C/50 TABLETAS	9							
693	TAMOXIFENO 20MG CON 14 TABLETAS.	550							
694	TAMSULOSINA 0.4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	3,700							
695	TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. 80.0 MG/12.5 MG. CON 14 TABLETAS.	15,900							
696	TELMISARTAN TAB. 40MG C/30	6,630							
697	TEMOZOLAMIDA 100 MG 5 CAPSULAS	17							
698	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABS C/30	30							
699	TENOFOVIR, EMTRICITABINA 245MG/200mg 245MG/200mg CAJA CON 30	389							
700	TEOFILINA CAPS. 100 MG C/20	70							
701	Terbinafina crema tópica tubo de 15 gr.	1,500							
702	TERBINAFINA TABLETAS 250 MG C/28	1,500							
703	TERIFLUNOMIDA 14 MG CAJA CON 28	15							
704	TERIPARATIDA (ORIGEN DNA RECOMBINANTE) 250 mcg/ml (20 mcg por dosis) Jeringa prellenada 2.4 ml	20							
705	TESTOSTERONA AMPOLLETA 250MG / 1ML	280							
706	TIAMAZOL TABS. DE 5 MG. C/20	500							
707	TIBOLONA TABS. DE 2.5 MG C/30	880							
708	TICAGRELOR 90MG C/30 TAB.	315							
709	TIROTROPINA ALFA 1.1 mg. Dos frascos ampula y dos ampolletas	6							
710	TIZANIDINA COMPS. DE 2 MG C/20	2,000							
711	TOBRAMICINA / DEXAMETASONA UNGÜENTO 0.1%/0.3% UNGÜENTO 0.1%/0.3% TUBO 3.0GR	300							
712	TOBRAMICINA 300 MG., SOLUCION P/NEB C/14 SOBRES C/4 AMP C/U	10							
713	TOBRAMICINA SOL. OFTÁLMICA 3MG/1ML FCO DE 5ML	800							
714	TOCILIZUMAB SOL INYECTABLE 200MG/10ML 1 AMP.	12							
715	TOCILIZUMAB Amp de 80mg/4ml	12							
716	TOFACITINIB TAB. 5MG C/56 .	230							
717	TOPIRAMATO 100 MG CON 60 TABLETAS.	280							
718	TOPIRAMATO 25 MG CON 60 TABLETAS.	750							
719	TOXINA BOTULINICA TIPOA C/1 AMP DE 100 MG	75							
720	TRAMADOL + PARACETAMOL TABS DE 37.5 + 325 MG C/20	35,350							
721	TRAVOPROST SOL OFTÁLMICA DE 40 MCG FCO. 2.5 ML	990							
722	Tretinoína capsulas 10 mg caja con 100	50							
723	TRIAZOLAM TABS DE 0.250MG BLISTER C/30	325							
724	TRIBENOSIDO + LIDOCAINA CREMA, TUBO DE 30 GR	1,220							
725	TRIBENOSIDO + LIDOCAINA SUPOSITORIOS DE 400 MG C/5	300							
726	Trimebutina pediátrica caja con frasco de 30 ml (2 g/100ml) y gotero dosificador.	300							
727	TRIMEBUTINA SUSP. JUNIOR DE 2 GR/100 ML FCO C/100 ML y pipeta dosificadora	300							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
 FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
728	TRIMEBUTINA TABS. DE 200 MG C/40	4,000							
729	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SUSP. 40mg/200mg/5ml FCO. 120 ML	200							
730	TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL TABS. DE 80/400 MG. C/20	250							
731	TRIMETOPRIMA- SULFAMETOXAZOL COMP. 160 MG/800MG C/14	1,800							
732	TRINITRATO DE GLICERILO PARCHE QUE LIBERA (5MG/24 Hrs, CAJA C/7)	900							
733	TRITICUM VULGARE FENOXIETANOL CREMA UNGUENTO 30GR	800							
734	TROPICAMIDA FENILEFRINA GTS. OFT 5 ML	20							
735	TROXERUTINA + CUMARINA GRAGEAS DE 180MG/30 MG C/30	800							
736	USTEKINUMAB 4.5 mg SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO AMPULA 0.5 ML	5							
737	VALGANCICLOVIR DE 450 MG C/60 COMP	12							
738	VALPROATO DE MAGNESIO SUSPENSIÓN 186MG/1ML FCO 40ML	50							
739	VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 200 MG. C/40	410							
740	VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 600 MG C/30	300							
741	VALPROATO SEMISODICO ER 500MG C/30 TABLETAS por CAJA Lib. Prol	1,500							
742	VALSARTAN COMP. 80 MG C/30	7,200							
743	VALSARTAN SACUBITRILO COMPRIMIDO 50MG CAJA CON 30	660							
744	VALSARTAN SACUBITRILO COMPRIMIDO 100 MG CAJA CON 30	550							
745	VIGABATRINA COMPS. DE 500 MG C/60	50							
746	VILDAGLIPTINA 50MG TABS CON 28	8,000							
747	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABLETA 50/1000 MG CAJA CON 30	6,000							
748	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABS. DE 50/850 MG. C/30	10,000							
749	VINORELBINE CÁPSULA 20 MG CAJA CON 1	5							
750	VINORELBINE CÁPSULA 30 MG CAJA CON 1	5							
751	VIT. B1 (TIAMINA)-B6(PIRIDOXINA)-B12(CIANOCOBALAMIN) 100MG/5MG/50MC TABS. C/30	9,150							
752	VITAMINA E 400 MG. CON 100 GRAGEAS	1,400							
753	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML	150							
754	VITAMINAS Y MINERALES Y ACIDO FOLICO vit. A 1500U, B CAROTENO 1500U, VIT. B, AC. FOLICO 1 MG. , CALCIO, VIT. D3	4,000							
755	VORICONAZOL 200 MG C/14 TABLETAS	22							
756	VORINOSTAT 120 CAPSULAS de 100MG	12							
757	Vortioxetina 10 mg con 28 tabletas	300							
758	WARFARINA SODICA TABS. DE 5 MG C/25	250							
FÓRMULAS MAGISTRALES									
1	(ACIDO AZELAICO 20%) 120ml. Crema	300							
2	(ACIDO KOJICO AL 4%) 60ML Crema	120							
3	(ACIDO RETINOICO 0.1%) 30ML Crema	90							
4	(ACIDO SALICILICO 2%) 120ML. Crema	5							
5	(ACIDO SALICILICO AL 27%) 15ML Gel colodín elastico	100							
6	ALQUITRAN DE PINO SHAMPOO 8 OZ Shampoo	150							
7	(AZUFRE 4% +RESORCINA 2% + ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución	200							
8	CLOBETAZOL AL 0.05% SOLUCIÓN 50 ML Solucion	150							
9	(CLORURO DE ALUMINIO 30% ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución	150							
10	(DIMETILSULFOXIDO 50% AGUA DESTILADA 100cc.) 120ML. Solucion	15							
11	(ESENCIA DE LIMA 15% EN ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución	20							
12	(HIDROQUINONA 2%) 120ML. Crema	25							
13	(L-FENILALARINA 10% CREMA BASE 70GR.) 120ML. Crema	36							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 18
FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-004/2020

El **TOTAL ESTIMADO**, será el que resulte de multiplicar el consumo estimado por el precio que resulte ser el menor entre las dos opciones de los laboratorios

No.	SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)	CONSUMO ESTIMADO	LABORATORIO (1)	PRECIO UNITARIO (1)	LABORATORIO (2)	PRECIO UNITARIO (2)	LABORATORIO EL QUE TIENE EL PRECIO MÁS BAJO DE ENTRE LOS DOS	PRECIO UNITARIO EL MÁS BAJO DE LOS DOS	TOTAL ESTIMADO
14	(METRONIDAZOL 0.75%) 120ml. Gel	300							
15	(MINOXIDIL 5% + AC. RETINOICO 0.05) 120ML. Solucion	300							
16	(PEROXIDO DE BENZOILO 2.5%) 120ML. Gel	20							
17	(PIRITIONATO DE ZINC 2%) 120ML. Shampoo	500							
18	(SOLUCION DE CALAMINA) 240ML. Solucion	1							
19	(UREA 10%) 200ML Crema	1,500							
20	(UREA 30%) 200ML Crema	300							
21	(VASELINA SALICILADA 6%) 120ML. Crema	50							
22	(YODO 30%) 120ML. Solucion	13							

GRAN TOTAL	\$0.00
-------------------	---------------

Nota:

- * Las presentaciones de los productos deberán ser cotizadas de acuerdo al formato y en concordancia con la Propuesta Técnica presentada
- * El formato no podrá modificarse en ninguna forma.