

Nro. Compra 20
 Tipo Compra Compra Directa
 Inciso Administración de Servicios de Salud del Estado
 Año Compra 2018
 Ofertas preparadas Año Fiscal 2018
 Estado
 Unidad Ejecutora Hospital Maciel
 Unidad de Compra Compras

Cuadro Comparativo de Ofertas

A continuación se detallan las ofertas para cada ítem de la compra

Rango de ítems: Desde 1 Hasta 50 Todos los ítems

Filtro:

Descargar formato Excel (xls):
 Reporte en Grilla
 Ver Códigos

UIC PABLO VERA
 ADMINISTRADOR
 HOSPITAL MACIEL-ASSE

Nro. Item 1 DIAZEPAM (INJECTABLE) Cantidad: 300 AMPOLLA Color: Variante: CONCENTRACION MG Presentación: AMPOLLAS INJECTABLE (IM/IV) Detalle Variante: Inyectable (IV)

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario s/Imp.	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación	Régimen de Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso
R	2129766019	ROEMMERS S.A.	300.00	AMPOLLA	42.0000	12.20	47.1240	14.13720	PESOS URUGUAYOS	---	CONCENTRACION 10	MG	MG	AMPOLLAS 2	INJECTABLE (IM/IV)	DIAZEPAM ICI INJECTABLE SWGML/ICU-VITA S.A.	---	---	0	0	0	caja x 5 ampollas Stock disponible dentro de 15 días.	07/03/2018 11:17

Nro. Item 3 FILGRASTIM (INJECTABLE) Cantidad: 1.050 AMPOLLA Color: Variante: CONCENTRACION MCG Presentación: JERINGA PRELENADA INJECTABLE (IV/SC) Detalle Variante: Inyectable (IV/SC)

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario s/Imp.	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación	Régimen de Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso
R	2129766019	ROEMMERS S.A.	600.00	AMPOLLA	56.0000	12.20	62.8320	37.68920	PESOS URUGUAYOS	---	CONCENTRACION 200	MG	MG	AMPOLLAS 20	INJECTABLE (IV)	PROPOFOL GRAY DR. GRAY	---	---	0	0	0	Presentación: 12 ampollas	09/02/2018 09:58
R	2129766019	LABORATORIO LIBRA SOCIEDAD ANONIMA	600.00	AMPOLLA	210.0000	12.20	238.6320	141.37200	PESOS URUGUAYOS	---	CONCENTRACION 500	MG	MG	AMPOLLAS 50	INJECTABLE (IV)	PROPOFOL MCTCT/ LIBRA S.A.	---	---	0	0	0	Reg MSP 42369	09/02/2018 13:33

Nro. Item 6 SPRAY PARA ATOMIZADOR 3000 DISPAROS Cantidad: 20 UNIDAD Color: Variante: UNIDAD CAJA Presentación: UNIDAD Detalle Variante: UNIDAD

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario s/Imp.	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación	Régimen de Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso	
R	2107489019	APITER LIMITADA	20.00	UNIDAD	152.0000	22.00	185.4400	3.708.80	PESOS URUGUAYOS	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	0	0	0	GERINTOL AGE LOCION - FRASCO SPRAY 50 ML.	09/02/2018 11:29

Q.F. VALERIE CASTILLO
 PROVEEDURIA FARMACIA HOSPITAL MACIEL

Q.F. VALERIE CASTILLO
 FARMACIA ASSE

Nro. Item 7 AMOXICILINA - CLAVULANICO (COMPRIMIDOS) Cantidad: **COMPRIMIDO** Color: Variante: **CONCENTRACION** G Presentación: **BLISTER** COMPRIMIDO (CM) Detalle Variante: **15.000**

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación Preferencia	Régimen Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso
R	2100279811	GLAXOSMITHKLINE URUGUAY S.A	15.000,00	COMPRIMIDO	9.2721	2%GJPP +IVA MINIMO	0,9303	156.049,44	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION (A-C)	0,875-0,125 G	G	ENVASE	14	COMPRIMIDO	AMOXIDAL PLUS C 121 / ROEMMERS S.A			0	0		07/03/2018 14.07
		LIC. PAT. O. VERP. ADMINISTRADOR		COMPRIMIDO	10.000,00	2%GJPP +IVA MINIMO		12.200,00	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION (A-C)	0,875-0,125 G	G	ENVASE	14	COMPRIMIDO				0	0		07/03/2018 11.30

Q.F. VALERIE CASTILLO
PROVEEDURIA FARMACIA
HOSPITAL MACIEL ASSES

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación Preferencia	Régimen Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso
R	2100279811	GLAXOSMITHKLINE URUGUAY S.A	1.000,00	AMPOLLA	18.940	2%GJPP +IVA MINIMO		20.290,25	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION 0,05	MG/ML	MG/ML	AMPOLLAS	2	INJECTABLE (IM/IV)	FENTANYL / LAZAR / JOHNSON & JOHNSON			0	0		08/03/2018 08.41
		LIC. PAT. O. VERP. ADMINISTRADOR		AMPOLLA	10.790	2%GJPP +IVA MINIMO		12.077,27	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION 0,05	MG/ML	MG/ML	AMPOLLAS	2	INJECTABLE (IM/IV)				0	0		08/03/2018 12.22

Q.F. VALERIE CASTILLO
PROVEEDURIA FARMACIA
HOSPITAL MACIEL ASSES

Tipo Proveedor	Nro. Proveedor	Proveedor	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Impuestos %Imp.	Precio Unitario C/Imp.	Precio Total C/Imp.	Moneda	Color	Variante	Medida Variante	Unidad Variante	Presentación Variante	Medida Presentación	Unidad Presentación	Detalle Variante	Variación Preferencia	Régimen Preferencia	%V.A.N.	Número Registro	Observación	Fecha Ingreso
R	210140630015	GRANON BAGO DE URUGUAY S.A	450,00	COMPRIMIDO	4.000	2%GJPP +IVA MINIMO	4.480	2.019,60	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION 80	MG	MG	BLISTER	20	COMPRIMIDO (CM)	VERAPAMIL / FARMACIA URUGUAYO S.A			0	0		08/03/2018 15.40
		LIC. PAT. O. VERP. ADMINISTRADOR		COMPRIMIDO	25.790	2%GJPP +IVA MINIMO		28.991,5	PESOS URUGUAYOS		CONCENTRACION 80	MG	MG	BLISTER	20	COMPRIMIDO (CM)				0	0		09/03/2018 09.18

Q.F. VALERIE CASTILLO
PROVEEDURIA FARMACIA
HOSPITAL MACIEL ASSES

Items per página 50

Comité de Terapéutica:
 QF Silvia Perez
 Presente:

Por este medio, le comunico a usted la notificación de 4 reacciones adversas del producto Filgrastim (rHu G-CSF) 300 mcg de la forma comercial Blautrim. Nuestro Servicio asiste pacientes hemato-oncológicos en los cuales el apoyo de Factores de Crecimiento (Filgrastim) para cumplir los tiempos de tratamiento es de uso diario y fundamental. Cuatro pacientes diferentes solicitaron suspender el fármaco Blautrim o cambiar la marca comercial dado que presentaron dolor MUY intenso durante la administración s/c y posteriormente en toda la zona. Nos parece importante realizar esta notificación ya que son pacientes que tienen que continuar con su tratamiento por un periodo prolongado y el uso de esta medicación que les genera dolor y deterioro en su calidad de vida, perjudica con nuestro objetivo del tratamiento hemato-oncológico. Queremos solicitarles que se le entregue a todos los pacientes en tratamiento quimioterápico ambulatorio otra presentación comercial de Filgrastim (No Blautrim) así como se le entrega a los pacientes internados.

Agradecemos que se tenga a bien la siguiente consideración. Quedamos a sus ordenes para cualquier consulta.

Saluda atte
 Dra Ana Inés Landoni
 Coordinadora de Hospital de día

Atendidos a solicitudes x Dre Landoni & revisión de cuerpo de Blautrim (manejado) & revisión de cuerpo de este laboratorio (manejado) (Blau y comprar de este laboratorio) (convenir) *diap cuantif* *Blautrim*

Dra. Elena de Lisa
 Servicio de Hematología
 Hospital Maciel
 C.P. 47001

Dra. MARIA PINEYRUA
 Adjunta Dirección
 Hospital Maciel - ASSE

HOSPITAL MACIEL
 5 DE JULIO DE 2017
 (Escribo)

Dr. Silva