



Administración de los Servicios  
de Salud del Estado  
Hospital Vilardebo

\*\*\*\*\*

Montevideo 26 de setiembre de 2022-

**VISTO:** Estos antecedentes relacionados con el llamado a Concurso a Precios nº 123/2022 para la contratación del Suministro de Medicamentos on destino al Hospital Vilardebó realizado por el Departamento de Licitaciones y Compras cuyo acto de apertura se realizó el **23 de setiembre de 2022** a la hora **10:00** y al que se presentaron 6 (seis) oferentes;

**CONSIDERANDO:**

- I. Que analizadas las ofertas obtenidas y de acuerdo al informe realizado por el Dpto. de Farmacia
- II. Que cumplidas las instancias señaladas se estima conveniente adjudicar el Concurso a Precios de referencia a la firma por el resultado de la en cuanto precio..-

**ATENTO:** A lo antes expuesto y a lo establecido por el Art. 33 y siguientes del TOCAF 2012 y a lo dispuesto por resolución de Directorio Nº 5673/14 de 18 de diciembre de 2014;

**VISTO:** Estos antec  
del Suministro de  
Licitaciones y Com  
presentaron 6 (se

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL VILARDEBÓ

RESUELVE:

1. Adjudicase la el Concurso a Precios Nº **126/2022 Suministro de Medicamentos** de acuerdo al detalle que figura en cuadro adjunto.-

ITEM	ADJUDICATARIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	PRECIO TOTAL
1	BLAUFARMA	MIDAZOLAM 15 MG/AMP INYECTABLE IM-IV	1500	\$ 109,00	\$ 183.447,00
2	MEGALABS	HALOPERIDOL 5 MG/AMP INYECTABLE IM	1500	\$ 65,00	\$ 109.395,00
3	ITEM DESIERTO	EDULCORANTE NO ASOCIADO COMPRIMIDOS	25000	\$ -	\$ -
4	ION	CEFRADINA 500 MG COMP.	304	\$ 8,60	\$ 2.933,36

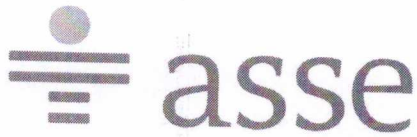
**ATENTO:** 2. lo ante  
resolución de Direc

Adjudicac  
que figura e

\*\*\*\*\*

ITEM

Millán 2515  
Teléfono: 2202 88 07



Administración de los Servicios  
de Salud del Estado

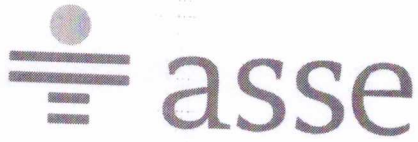
Hospital Vilardebo

\*\*\*\*\*

5	MILEFAR	GLIMEPIRIDA 4 MG COMP	900	\$ 2,44	\$ 2.463,91
6	ICU	PROPOFOL 200 MG/ AMP INYECTABLE IV	200	\$ 110,00	\$ 24.684,00
7	ITEM DESIERTO	TIAPRIDE 100 MG/AMP INYECTABLE IM/IV	70		
8	ION	ATROPINA 1 MG/ML INYECTABLE IM/IV/SC	300	\$ 59,00	\$ 19.859,40
9	ION	ENALAPRIL 20 MG COMP	2010	\$ 1,95	\$ 4.397,68
10	RIXDAL	ENALAPRIL 10 MG COMP	2000	\$ 1,95	\$ 4.375,80
11	MEGALABS	HEPARINAS BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/AMP. INYECTABLE SC O SC-IV	60	\$ 185,00	\$ 12.454,20
12	ICU	TIAPRIDE 100 MG COMPRIMIDO	6000	\$ 7,50	\$ 50.490,00
13	DISPERT	CLORPROTIXENO 20 MG/AMP INYECTABLE IM/IV	500	\$ 141,97	\$ 79.621,05
14	FARMACO	HEPARINAS BAJO PESO MOLECULAR 60 MG/AMP INYECTABLE SC O SC-IV	40	\$ 194,00	\$ 8.706,72
15	BLAUFARMA	SUCCINILCOLINA (125 -150) MG/AMP INYECTABLE IV	100	\$ 168,00	\$ 18.849,60
16	GADOR	LITIO SALES 300 MG COMP	12000	\$ 5,50	\$ 74.052,00
17	RIPOLL	METFORMINA 850 MG COMP	6000	\$ 0,94	\$ 6.328,08
18	ION	DICLOFENAC 75 MG/AMP, INYECTABLE IM	100	\$ 36,00	\$ 4.039,20
19	CAILLON	METOCLOPRAMIDA 10 MG/AMP INY IM/IV	100	\$ 25,00	\$ 2.805,00

TOTAL	\$ 608.902,00
-------	---------------

\*\*\*\*\*



Administración de los Servicios de Salud del Estado

Hospital Vilardebo

\*\*\*\*\*

2. **PLAZO:** La vigencia del presente contrato es por única vez, salvo manifestación en contrario de cualquiera de las partes notificada a la otra con una antelación no menor de 30 (treinta) días corridos a la fecha de vencimiento del plazo de vigencia del contrato, mediante telegrama colacionado, carta con aviso de retorno o cualquier otro medio fehaciente.-

3. Forma de pago SIIF.

4. El monto total de la contratación asciende a la suma de **\$U 608.902** (pesos uruguayos seiscientos ocho mil novecientos dos con 00/100) impuestos incluidos.-

*[Handwritten signature]*  
Lic. Magda Moreira  
Sub Directora  
Hospital Vilardebo

2. **PLAZO:** La cualquiera la fecha de aviso de ret

3. Forma de p

4. El monto te mil novecie

\*\*\*\*\*