HOSPITAL DE CLINICAS
Dr. Manuel Quintela

DIVISIÓN RECURSOS MATERIALES
SECCIÓN COMPRAS DIRECTAS
Teléfono: *2480.2120 / 1953.4227*
Correo Electrónico: cdirecta@hc.edu.uy

Montevideo, 10 de septiembre de 2026.-

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

PROCEDIMIENTO ESPECIAL 597/2026 – APG. N.º 3091

OBJETO: CONSUMO SEMESTRAL DE FARMACIA – PARTE 7

INCLUIDOS EN PROC. ESPECIAL 4/2023

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ITEM PROC. ESP.
1	TERAZOSINA V/O 5 MG. COMP.	9000	944
2	RANITIDINA INY. 50 MG. AMP. 5 ML.	12000	837
3	KETOCONAZOL POMADA	300	571
4	MUPIROCINA NASAL UNGUENTO2%	300	715
5	AZUL TRIPAN	150	958
6	MERCAPTOPURINA V/O 50 MG. COMP.	500	648
7	DOXORRUBICINA 50 MG. AMP.	100	346
8	METROTEXATE 15 MG. INY.	30	671
9	METROTEXATE 7,5 MG. V/O	8000	670
10	DOCETAXEL 20 MG/AMP. INYECTABLE IV	100	335
11	APÓSITO BASE HIDROSOLUBLE 10X10CM	1500	85
12	TIGECICLINA 50 MG. INY. I/V	400	956
13	DIPIRONA/CODEINA 500/50 MG. V/O COMP.	5000	38
14	INSULINA LISPRO 100 UI/ML INY. CARTUCHOS 3ML.	70	542
15	FLUORESCEINA 0,25% C/PROPARACAINA 0,5% 5ML	150	455
16	NITROGLICERINA 50MG/5ML AMP.	1000	739
17	TIROBIFAN 0,25MG/ML FCO. X 50ML.	30	962

REQUERIMIENTOS

1). Cotizar exclusivamente en **pesos uruguayos** y en el orden según detalle publicado en compras estatales.
2). Entrega: Debe detallarse el plazo.
3). Forma de pago: **Crédito** (mes de factura y 30 días) y/o **Contado** (10 días).
4). Impuestos aplicables: Detallar.
5). Mantenimiento de oferta: **60 días.**
6) Las entregas serán a demando del servicio.
7). Plazo de presentación de ofertas: **APERTURA ELECTRÓNICA: 15/09/26 a las 12:00 hs.**

Atte,.
Esteban Galván
Jefe Dpto. de Compras