**COMPRA DIRECTA N° 11/20**

**LEY 783 –P.**

**SEÑOR PROVEEDOR:** Se pone a su disposición el contenido del proceso ante citado. Se aclara que el presente detalle NO se considera como Pliego, este deberá ser retirado con la boleta de depósito paga en ventanilla de Departamento Compras: Av. Libertador San Martín Nº 750-Oeste- 3er piso- Centro Cívico- San Juan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renglón | Detalle | Cantidad |
| 1 |  Ac. Valproico Jbe. | 150 |
| 2 |  Alprazolam 2 mg comp.  | 20.000 |
| 3 |  Amitriptilina 75 mg. Comp. | 2.500 |
| 4 |  Aripiprazol 5 mg. Comp. | 5.500 |
| 5 |  Aripiprazol 15 mg. Comp. | 2.000 |
| 6 |  Aripiprazol Jbe.  | 100 |
| 7 |  Biperideno 2 mg comp.  | 18.000 |
| 8 |  Carbamazepina 200 mg. comp.  | 16.000 |
| 9 |  Citalopram 20 mg. comp.  | 2.500 |
| 10 |  Clonazepam 1 mg. Comp.  | 25.000 |
| 11 |  Clonazepam 2 mg. comp.  | 25.000 |
| 12 |  Clonazepam gtas. | 200 |
| 13 |  Clorpromazina 100mg. comp. | 6.000 |
| 14 |  Clotiapina 40 mg. comp. | 12.000 |
| 15 |  Clozapina 100 mg. comp.  | 6.000 |
| 16 |  Diazepam 10 mg. comp  | 15.000 |
| 17 |  Divalp. De Na 250 mg. Comp. | 15.000 |
| 18 |  Divalp. de Na 500 mg comp.  | 100.000 |
| 19 |  Escitalopram 10 mg. Comp. | 5.000 |
| 20 |  Escitalopram 20 mg. Comp. | 13.000 |
| 21 |  Fenitoina 100 mg. comp.  | 11.000 |
| 22 |  Fenobarbital 100 mg. Comp. | 23.000 |
| 23 |  Fluoxetina 20 mg. comp.  | 10.000 |
| 24 |  Haloperidol 5 mg. Comp. | 6.000 |
| 25 |  Haloperidol 10 mg compr.  | 12.000 |
| 26 |  Haloperidol x 30 ml. Gtas. | 200 |
| 27 |  Lamotigina 100mg. Comp. | 6.000 |
| 28 |  Levomepromazina 25 mg comp.  | 30.000 |
| 29 |  Litio Carbonato 450 mg comp.  | 5.000 |
| 30 |  Lorazepam 2,5 comp.  | 22.000 |
| 31 |  Olanzapina 10 mg. Comp. | 35.000 |
| 32 |  Paroxetina 20 mg. comp.  | 3.000 |
| 33 |  Pregabalina 75 mg. Comp. | 9.000 |
| 34 |  Quetiapina 100 mg. Comp. | 6.000 |
| 35 |  Quetiapina 200 mg. Comp. | 10.000 |
| 36 |  Risperidona 1 mg. Comp. | 9.000 |
| 37 |  Risperidona 2 mg. Comp. | 15.000 |
| 38 |  Risperidona 3 mg. Comp. | 5.000 |
| 39 |  Risperidona jbe. | 100 |
| 40 |  Sertralina 50 mg. comp.  | 5.000 |
| 41 |  Sertralina 100 mg. comp.  | 7.000 |
| 42 |  Tioridazina 200mg. Comp. | 500 |
| 43 |  Topiramato 25 mg. Comp. | 6.000 |
| 44 |  Topiramato 100 mg. Comp. | 4.000 |
| 45 |  Valproato de Mg 400mg. Comp. | 4.000 |
| 46 |  Venlafaxina 75 mg. comp.  | 3.000 |
| 47 |  Venlafaxina 150 mg. comp.  | 1.000 |
| 48 |  Zolpidem 10 mg. comp.  | 20.000 |
| 49 |  Zuclopentixol Depot 200mg. Amp. | 700 |
| 50 |  Zuclopentixol Acuphase 50mg. Amp. | 50 |
| * De ser necesario Farmacia requerirá documentación que respalde la trazabilidad de los medicamentos.
* La entrega se realizará en el Hospital General Dr. Julieta Lanteri, con personal a cargo del proveedor, en presencia representante de la firma, de lunes a viernes. Los proveedores deberán comunicar con 24 hs. de anticipación para acordar la entrega.
 |

Este archivo no debe ser incluido en los sobres.

Departamento Compras – Ministerio de Salud Pública