

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
08	M-3736	17 BETAESTRADIOL GEL 60 MG/100 G – 80 G	62.900
16	M-0001	ABACAVIR + LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA (300 + 150 + 300) MG	10.186
06	M-2106	ACARBOSA TABLETA 50 MG	877
06	M-3092	ACEMETACINA CAPSULA 60 MG	2.001
06	M-3179	ACEMETACINA CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA 90 MG	3.024
24	M-0006	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 30) MG	630
43	M-0006	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 30) MG	980
32	M-0006	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 30) MG	1.677
32	M-0006	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 30) MG	1.863
32	M-2110	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 8) MG	846
32	M-2110	ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA (500 + 8) MG	873
32	M-2114	ACETAMINOFEN + METOCARBAMOL TABLETA (350 + 500) MG	678
51	M-2301	ACETAMINOFEN + TIZANIDINA TABLETA (350 + 2) MG	286
49	M-3015	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETA (325 + 37.5) MG	540
24	M-3015	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETA (325 + 37.5) MG	1.817
26	M-3015	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETA (325 + 37.5) MG	1.000
43	M-3015	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETA (325 + 37.5) MG	650
51	M-3015	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETA (325 + 37.5) MG	500
57	M-0011	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3 %) - 60 ML	867
49	M-0011	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3 %) - 60 ML	650
56	M-0011	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3 %) - 60 ML	729
16	M-2117	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3 %) - 90 ML	1.473
49	M-0009	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 30 ML	860
56	M-0009	ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 30 ML	924
57	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	19
49	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	15
07	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	55
24	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14
56	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	24
39	M-0012	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	65
43	M-0013	ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG	230
33	M-0013	ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG	1.530
06	M-0014	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	182
32	M-0014	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	131
32	M-0014	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	581
39	M-0014	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	21
40	M-0014	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	9
06	M-0015	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 500 MG	194
32	M-0015	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 500 MG	197
06	M-3257	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA RECUBIERTA 100 MG	546
06	M-3275	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA RECUBIERTA 81 MG	535
42	M-0017	ACETILCISTEINA JARABE 100 MG/5 ML - 150 ML	4.553
24	M-0018	ACETILCISTEINA JARABE 100 MG/5 ML - 75 ML	8.982
24	M-3394	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG - 2 G	619
57	M-0020	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG - 5 G	185
42	M-0020	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG - 5 G	260

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
24	M-3395	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG - 2 G	759
57	M-0021	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG - 3 G	200
40	M-0021	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG - 3 G	210
42	M-0021	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG - 3 G	310
42	M-0022	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 600 MG - 1,5 G	526
24	M-3396	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 600 MG - 2 G	1.390
56	M-3396	ACETILCISTEINA POLVO PARA RECONSTITUIR 600 MG - 2 G	1.064
42	M-2304	ACETILCISTEINA SOLUCION NASAL 1% - 10 ML	8.721
42	M-0024	ACETILCISTEINA SOLUCION PARA INHALAR 0.1 G/ML (10%) - 25 ML	8.741
49	M-2307	ACICLOVIR SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 90 ML	1.300
57	M-0026	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	45
49	M-0026	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	39
07	M-0026	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	884
56	M-0026	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	64
40	M-0026	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	102
07	M-2308	ACICLOVIR TABLETA 400 MG	1.889
16	M-2309	ACICLOVIR TABLETA 800 MG	162
49	M-2309	ACICLOVIR TABLETA 800 MG	145
07	M-2309	ACICLOVIR TABLETA 800 MG	3.422
56	M-2309	ACICLOVIR TABLETA 800 MG	1.243
57	M-0030	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 10 G	1.600
07	M-0030	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 10 G	13.005
56	M-0030	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 10 G	2.214
57	M-0031	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 15 G	2.300
16	M-0031	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 15 G	1.119
49	M-0031	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 15 G	999
07	M-0031	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO 5% - 15 G	18.020
55	M-2310	ADALIMUMAB SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML JERINGA PRELLENADA - 1 ML	1.262.400
57	M-2310	ADALIMUMAB SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML JERINGA PRELLENADA - 1 ML	2.869.091
32	M-0034	ADENOSINA SOLUCION INYECTABLE 3 MG/ML - 2 ML	93.957
49	M-2122	AESCINA + DIETILAMINA SALICILATO GEL (1 + 5) % - 30 G	10.080
49	M-0042	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 20 ML	420
56	M-0042	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 20 ML	540
57	M-0045	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	88
49	M-0045	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	75
57	M-0047	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCION OFTALMICA 1.4% - 15 ML	5.070
56	M-0047	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCION OFTALMICA 1.4% - 15 ML	3.016
19	M-3205	ALENDRONATO SODICO (ACIDO ALENDRONICO) + VITAMINA D3 TABLETA O CAPSULA (70 MG + 2800 UI)	-
24	M-3359	ALENDRONATO SODICO (ACIDO ALENDRONICO) TABLETA O CAPSULA 70 MG	22.860
16	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	179
19	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	-
49	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	190
07	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	9.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
07	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	900
56	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	902
37	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	8.800
39	M-0048	ALENDRONATO SODICO TABLETA 70 MG	515
09	M-0049	ALFAMETILDOPA (METILDOPA) TABLETA 250 MG	675
16	M-0049	ALFAMETILDOPA (METILDOPA) TABLETA 250 MG	91
56	M-0049	ALFAMETILDOPA (METILDOPA) TABLETA 250 MG	124
32	M-2319	ALFUZOSINA TABLETA 10 MG	4.164
32	M-2319	ALFUZOSINA TABLETA 10 MG	4.760
18	M-3713	ALGINICO ACIDO + SODIO BICARBONATO TABLETA MASTICABLE (200 + 70) MG	378
27	M-3262	ALISKIRENO (HEMIFUMARATO) TABLETA 150 MG	147.980
27	M-3401	ALISKIRENO (HEMIFUMARATO) TABLETA 300 MG	150.780
24	M-0050	ALOPURINOL TABLETA 100 MG	38
56	M-0051	ALOPURINOL TABLETA 300 MG	110
17	M-0052	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG	19
49	M-0052	ALPRAZOLAM TABLETA 0.25 MG	36
17	M-0053	ALPRAZOLAM TABLETA 0.50 MG	20
49	M-0053	ALPRAZOLAM TABLETA 0.50 MG	36
40	M-0053	ALPRAZOLAM TABLETA 0.50 MG	25
28	M-0055	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE 10 MCG/ML - 1 ML	40.665
28	M-0056	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE 20 MCG/ML - 1 ML	81.330
06	M-2125	ALUMINIO ACETATO CREMA 0.05% - 60 G	14.470
40	M-2325	ALUMINIO ACETATO LOCION 0.018% - 120 ML	1.805
06	M-0060	ALUMINIO ACETATO LOCION 0.05% - 120 ML	10.840
16	M-0060	ALUMINIO ACETATO LOCION 0.05% - 120 ML	2.105
49	M-0060	ALUMINIO ACETATO LOCION 0.05% - 120 ML	1.100
06	M-0062	ALUMINIO ACETATO POLVO 2.2 G - 2,2 G	459
56	M-0062	ALUMINIO ACETATO POLVO 2.2 G - 2,2 G	183
40	M-0062	ALUMINIO ACETATO POLVO 2.2 G - 2,2 G	125
18	M-2326	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO CARBONATO SUSPENSION ORAL (0.63 + 2.39) % - 355 ML	7.000
34	M-3807	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + CALCIO CARBONATO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL (6.54 + 6.82 + 8.2 + 0.5) % - 180 ML	14.162
34	M-2327	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + CALCIO CARBONATO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL (6.54 + 6.82 + 8.2 + 0.5) % - 360 ML	28.200
16	M-3416	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + CALCIO CARBONATO + SIMETICONA TABLETA (470+328+410+25) MG	457
34	M-3416	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + CALCIO CARBONATO + SIMETICONA TABLETA (470+328+410+25) MG	511
34	M-3409	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL (200 + 200 + 65) MG/5 ML (2 + 2 + 0.65) % - 360 ML	14.905

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
56	M-3409	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL (200 + 200 + 65) MG/5 ML (2 + 2 + 0.65) % - 360 ML	3.499
34	M-2328	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA TABLETA (282 + 85 + 25) MG	243
16	M-0065	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA SUSPENSION ORAL (2-6 + 1-4) % - 360 ML	2.137
07	M-0065	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA SUSPENSION ORAL (2-6 + 1-4) % - 360 ML	1.950
39	M-0065	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA SUSPENSION ORAL (2-6 + 1-4) % - 360 ML	3.402
07	M-0068	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION ORAL 6% - 360 ML	1.750
32	M-0068	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION ORAL 6% - 360 ML	5.642
32	M-0068	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION ORAL 6% - 360 ML	12.418
56	M-0070	ALUMINIO HIDROXIDO TABLETA 234 MG	166
32	M-0070	ALUMINIO HIDROXIDO TABLETA 234 MG	109
16	M-0071	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO CAPSULA 100 MG	438
18	M-0071	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO CAPSULA 100 MG	370
49	M-2128	AMBROXOL JARABE 15 MG/5 ML - 120 ML	999
56	M-2128	AMBROXOL JARABE 15 MG/5 ML - 120 ML	1.302
49	M-2129	AMBROXOL JARABE 30 MG/5 ML - 120 ML	999
56	M-2129	AMBROXOL JARABE 30 MG/5 ML - 120 ML	1.429
57	M-0073	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ML (500 MG/2 ML) - 2 ML	540
57	M-0081	AMIODARONA TABLETA 200 MG	95
49	M-0081	AMIODARONA TABLETA 200 MG	120
32	M-0081	AMIODARONA TABLETA 200 MG	8.201
37	M-0081	AMIODARONA TABLETA 200 MG	2.310
40	M-0081	AMIODARONA TABLETA 200 MG	150
57	M-2333	AMISULPRIDA TABLETA 200 MG	12.821
56	M-2333	AMISULPRIDA TABLETA 200 MG	13.052
32	M-2333	AMISULPRIDA TABLETA 200 MG	8.655
32	M-0076	AMISULPRIDA TABLETA 50 MG	3.902
19	M-0083	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG	-
56	M-0083	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG	32
40	M-0083	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG	12
18	M-3710	AMLODIPINO + ENALAPRIL MALEATO CAPSULA (5 + 20) MG	1.300
24	M-3216	AMLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (10 + 25) MG	5.593
37	M-3216	AMLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (10 + 25) MG	5.544
24	M-3215	AMLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (5 + 12.5) MG	3.133
37	M-3215	AMLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (5 + 12.5) MG	3.069
18	M-3776	AMLODIPINO + LOSARTAN TABLETA (2,5 + 50) MG	2.428
54	M-3776	AMLODIPINO + LOSARTAN TABLETA (2,5 + 50) MG	2.000
18	M-3777	AMLODIPINO + LOSARTAN TABLETA (5 + 100) MG	2.984
54	M-3777	AMLODIPINO + LOSARTAN TABLETA (5 + 100) MG	2.200
27	M-3778	AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (5 + 160 ,12,5) MG	176.767

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
54	M-3404	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (10 + 160) MG	2.000
24	M-3404	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (10 + 160) MG	4.059
27	M-3404	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (10 + 160) MG	141.960
43	M-3404	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (10 + 160) MG	1.450
43	M-3376	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (10 + 80) MG	1.400
24	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	3.988
27	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	142.002
54	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	1.600
24	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	3.988
27	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	68.600
43	M-3377	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 160) MG	1.350
54	M-3408	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 80) MG	1.200
24	M-3408	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 80) MG	3.444
43	M-3408	AMLODIPINO + VALSARTAN TABLETA (5 + 80) MG	1.050
57	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	21
16	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	18
49	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	15
24	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	5.085
27	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	4.050
28	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	6.338
56	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	162
37	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	5.466
37	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	5.466
40	M-0084	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	21
57	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	15
16	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	8
49	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	10
24	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	2.178
28	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	3.778
56	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	21
37	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	3.034
37	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	3.034
39	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	84
40	M-0085	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	10
27	M-2338	AMOXICILINA + CLAVULANICO ACIDO SUSPENSION ORAL (600 + 42.9) MG/5 ML - 100 ML	21.098
27	M-2339	AMOXICILINA + CLAVULANICO ACIDO TABLETA (500 + 125) MG	24.000
35	M-2339	AMOXICILINA + CLAVULANICO ACIDO TABLETA (500 + 125) MG	7.663
35	M-2130	AMOXICILINA + CLAVULANICO ACIDO TABLETA (875 + 125) MG	9.264
57	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	1.548
16	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	1.548
49	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	1.300
27	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	22.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
35	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	15.489
40	M-0090	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 100 ML	1.470
49	M-2340	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 500 MG/5 MLDE BASE (10%) - 100 ML	2.500
27	M-2340	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 500 MG/5 MLDE BASE (10%) - 100 ML	7.000
35	M-2340	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 500 MG/5 MLDE BASE (10%) - 100 ML	28.001
33	M-2953	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL 750 MG/5 MLDE BASE (15%) - 70 ML	20.482
27	M-2341	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 1 G	18.000
06	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	750
57	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	98
16	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	92
49	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	75
27	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	11.400
35	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	2.558
40	M-0095	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	136
33	M-2132	AMOXICILINA TABLETA O CAPSULA 875 MG	2.109
06	M-0103	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO TABLETA O CAPSULA 500 MG	967
49	M-0103	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO TABLETA O CAPSULA 500 MG	102
40	M-0103	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO TABLETA O CAPSULA 500 MG	95
39	M-0110	AMPICILINA SULBACTAM TABLETA 375 MG	2.080
05	M-2343	ANASTROZOL TABLETA 1 MG	10.385
35	M-2343	ANASTROZOL TABLETA 1 MG	6.064
38	M-2343	ANASTROZOL TABLETA 1 MG	8.840
16	M-2347	ARIPIPRAZOL TABLETA 15 MG	5.610
54	M-2347	ARIPIPRAZOL TABLETA 15 MG	2.000
33	M-2347	ARIPIPRAZOL TABLETA 15 MG	4.822
26	M-0118	ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 30 ML	1.600
06	M-2349	ASCORBICO ACIDO TABLETA 1 G	757
26	M-2349	ASCORBICO ACIDO TABLETA 1 G	11.440
06	M-0122	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG	340
57	M-0122	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG	99
49	M-0122	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG	80
26	M-0122	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG	70
05	M-2954	ATENOLOL + CLORTALIDONA TABLETA (100+25) MG	3.387
05	M-2351	ATENOLOL TABLETA 100 MG	3.266
39	M-2351	ATENOLOL TABLETA 100 MG	278
40	M-2351	ATENOLOL TABLETA 100 MG	144
05	M-2352	ATENOLOL TABLETA 50 MG	2.865
37	M-3350	ATOMOXETINA TABLETA 10 MG	3.520
15	M-0127	ATOMOXETINA TABLETA 18 MG	4.973
37	M-0127	ATOMOXETINA TABLETA 18 MG	3.520
15	M-0128	ATOMOXETINA TABLETA 25 MG	6.906

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-0128	ATOMOXETINA TABLETA 25 MG	3.520
37	M-0129	ATOMOXETINA TABLETA 40 MG	3.520
15	M-3353	ATOMOXETINA TABLETA 60 MG	9.977
37	M-3353	ATOMOXETINA TABLETA 60 MG	3.520
24	M-3411	ATORVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	4.230
38	M-3411	ATORVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	3.120
57	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	85
11	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	1.415
16	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	73
49	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	67
07	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	1.666
24	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	5.415
27	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	5.700
28	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	1.415
43	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	1.415
37	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	1.415
39	M-0130	ATORVASTATINA TABLETA 10 MG	292
57	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	90
16	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	73
17	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	72
54	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	120
49	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	67
07	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	2.612
24	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	7.168
27	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	6.200
28	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	2.830
43	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	2.830
37	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	2.831
39	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	572
40	M-0131	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	90
11	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	1.000
54	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	250
24	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	5.661
27	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	7.200
28	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	5.661
43	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	5.389
40	M-2955	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	210
44	M-0133	ATROPINA SULFATO SOLUCION OFTALMICA 10 MG/ML (1%) - 5 ML	12.000
09	M-0135	AZATIOPRINA TABLETA 50 MG	1.153
57	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	3.200
16	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	2.369
54	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	3.500
49	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	2.300
24	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	41.589
28	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	54.590
43	M-0136	AZITROMICINA SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - 15 ML	15.170
06	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	9.785

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
57	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	490
16	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	375
54	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	650
49	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	390
24	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	17.638
28	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	21.000
43	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	4.500
56	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	619
39	M-0138	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	903
27	M-0140	BACLOFENO CAPSULA 10 MG	91.054
56	M-0140	BACLOFENO CAPSULA 10 MG	3.080
24	M-0147	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL 250 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	6.830
56	M-0147	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL 250 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	10.318
35	M-0147	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL 250 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	115.796
24	M-0148	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL 50 MCG/ DOSIS - 200 DOSIS	4.620
35	M-0148	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL 50 MCG/ DOSIS - 200 DOSIS	67.840
35	M-0149	BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL NASAL 50 MCG - 200 DOSIS	72.138
56	M-2357	BENCILO BENZOATO LOCION 30% - 120 ML	1.325
01	M-3098	BETAHISTINA TABLETA 16 MG	201
54	M-3098	BETAHISTINA TABLETA 16 MG	400
24	M-3098	BETAHISTINA TABLETA 16 MG	2.499
43	M-3098	BETAHISTINA TABLETA 16 MG	1.800
51	M-3098	BETAHISTINA TABLETA 16 MG	330
54	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	450
49	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	43
24	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	1.350
43	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	780
51	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	180
37	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	619
39	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	244
40	M-2139	BETAHISTINA TABLETA 8 MG	200
34	M-2140	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) + BETAMETASONA (ACETATO) SUSPENSION INYECTABLE (3 + 3) MG/ML - 1 ML	21.916
34	M-2141	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) + BETAMETASONA (DIPROPIONATO) SUSPENSION INYECTABLE (2 + 5) MG/ML - 1 ML	20.549
43	M-2141	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) + BETAMETASONA (DIPROPIONATO) SUSPENSION INYECTABLE (2 + 5) MG/ML - 1 ML	12.500
49	M-0173	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML - 1 ML	350
34	M-0173	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML - 1 ML	11.026

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
43	M-0173	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML - 1 ML	298
56	M-0173	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML - 1 ML	500
34	M-3099	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA CREMA (0.05 + 1 + 0.1) % - 20 G	27.453
34	M-2145	BETAMETASONA + GENTAMICINA CREMA (0.1 + 0.1) % - 40 Gr	26.480
34	M-2364	BETAMETASONA + SALICILICO ACIDO LOCION (0.05 + 3) % - 90 ML	82.888
34	M-2365	BETAMETASONA + SALICILICO ACIDO UNGUENTO (0.05 + 3) % - 40 G	36.397
57	M-0177	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 20 G	1.867
24	M-0177	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 20 G	850
34	M-0177	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 20 G	24.706
56	M-0177	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 20 G	1.460
57	M-0178	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 40 G	1.935
49	M-0178	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 40 G	1.620
34	M-0178	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 40 G	46.651
56	M-0178	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 40 G	9.220
35	M-0178	BETAMETASONA CREMA 0.05% - 40 G	41.242
34	M-3552	BETAMETASONA DIPROPIONATO + BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE (5 + 2)MG/ML	20.449
43	M-3552	BETAMETASONA DIPROPIONATO + BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE (5 + 2)MG/ML	12.500
18	M-2368	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL CREMA (0.05 + 1) % - 20 G	25.500
24	M-0186	BETAMETASONA VALERATO CREMA 0.1% - 20 G	1.050
34	M-0186	BETAMETASONA VALERATO CREMA 0.1% - 20 G	37.140
56	M-0186	BETAMETASONA VALERATO CREMA 0.1% - 20 G	1.667
49	M-0187	BETAMETASONA VALERATO CREMA 0.1% - 40 G	2.230
35	M-2370	BETAMETASONA VALERATO LOCION 0.1% - 60 ML	54.434
17	M-0189	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 0.6 MG/10 ML - 10 ML	27.600
35	M-2373	BEVACIZUMAB POLVO PARA INYECCION 100 MG - 4 ML	940.238
05	M-2375	BICALUTAMIDA TABLETA 150 MG	29.665
38	M-2375	BICALUTAMIDA TABLETA 150 MG	14.560
05	M-2376	BICALUTAMIDA TABLETA 50 MG	22.970
35	M-2376	BICALUTAMIDA TABLETA 50 MG	3.191
38	M-2376	BICALUTAMIDA TABLETA 50 MG	3.328
57	M-0193	BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG	135
56	M-0193	BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG	159
39	M-0193	BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2 MG	109
10	M-0195	BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG	3.610
56	M-0195	BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG	64
56	M-0195	BISACODILO TABLETA RECUBIERTA 5 MG	64
24	M-2958	BISMUTO SUBSALICILATO TABLETA 262 MG	896
26	M-3008	BISOPROLOL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (10 + 6.25) MG	2.750
26	M-3186	BISOPROLOL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (2.5 + 6.25) MG	1.765
26	M-3009	BISOPROLOL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (5 + 6.25) MG	2.100
26	M-3305	BISOPROLOL TABLETA 1,25 MG	820

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
26	M-3304	BISOPROLOL TABLETA 10 MG	2.535
26	M-2379	BISOPROLOL TABLETA 2.5 MG	1.070
26	M-2380	BISOPROLOL TABLETA 5 MG	1.795
35	M-3554	BORTEZOMIB POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE 3.5 MG	2.777.418
44	M-3780	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL MALEATO SUSPENSION OFTALMICA (10 + 5) MG/ML - 5 ML	93.000
44	M-2383	BRINZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA 1% - 5 ML	55.000
40	M-0198	BROMAZEPAM TABLETA 6 MG	90
37	M-3616	BROMHEXINA CLORHIDRATO + DEXTROMETORFANO JARABE (40 + 150) MG/100 ML - 120 ML	10.694
37	M-3615	BROMHEXINA CLORHIDRATO + DEXTROMETORFANO JARABE (80 + 300) MG/100 ML - 120 ML	11.220
18	M-3635	BROMHEXINA CLORHIDRATO JARABE 4 MG/5 ML - 90 ML	5.980
18	M-3719	BROMHEXINA CLORHIDRATO JARABE 800 MG/100 ML - 90 ML	5.980
07	M-0199	BROMOCRIPTINA TABLETA 2.5 MG	300
27	M-0199	BROMOCRIPTINA TABLETA 2.5 MG	51.729
05	M-0202	BUDESONIDA AEROSOL 100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (22 G)	18.025
09	M-0202	BUDESONIDA AEROSOL 100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (22 G)	26.650
07	M-0202	BUDESONIDA AEROSOL 100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (22 G)	26.000
09	M-0205	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (20 ML)	29.500
07	M-0205	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (20 ML)	42.925
07	M-0205	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (20 ML)	30.000
09	M-2389	BUDESONIDA + FORMOTEROL AEROSOL (200 + 6) MCG CAPSULA	72.250
05	M-0217	BUDESONIDA + FORMOTEROL POLVO PARA INHALAR (160 + 4.5) MCG - 120 DOSIS	171.213
05	M-0218	BUDESONIDA + FORMOTEROL POLVO PARA INHALAR (160 + 4.5) MCG - 60 DOSIS	86.013
05	M-0218	BUDESONIDA + FORMOTEROL POLVO PARA INHALAR (160 + 4.5) MCG - 60 DOSIS	140.000
05	M-0219	BUDESONIDA + FORMOTEROL POLVO PARA INHALAR (320 + 9) MCG - 60 DOSIS	169.597
05	M-0221	BUDESONIDA + FORMOTEROL POLVO PARA INHALAR (80 + 4.5) MCG - 60 DOSIS	128.397
09	M-0223	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5 MG/ML - 2 ML	5.040
05	M-3308	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 32 MCG/DOSIS - 10 ML	98.535
35	M-2396	BUPROPION CLORHIDRATO TABLETA 150 MG	2.883
38	M-2396	BUPROPION CLORHIDRATO TABLETA 150 MG	2.600
43	M-0232	CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG	4.000
51	M-0232	CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG	1.700
38	M-0232	CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG	11.968
18	M-3707	CALCIO + VITAMINA D3 + COBRE + MANGANESO + ZINC + MAGNESIO TABLETA RECUBIERTA (250 MG + 200 UI + 1 MG + 1,8 MG + 7,5 MG + 44 MG)	320
24	M-3105	CALCIO CARBONATO + ISOFLAVONA + VITAMINA D3 TABLETA (600 MG + 25 MG + 200 U.I.)	728

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
49	M-2402	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA (600 MG + 200 U.I.)	36
24	M-2402	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA (600 MG + 200 U.I.)	595
56	M-2402	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETA (600 MG + 200 U.I.)	45
18	M-3190	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3 + ZINC OXIDO SUSPENSION ORAL (750 MG + 100 UI + 9.33 MG)/5 ML - 180 ML	13.500
37	M-3865	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3 CAPSULA (300 MG + 100 U.I.)	275
49	M-0235	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG (COMO CALCIO)	31
16	M-3191	CALCIO CITRATO + ISOFLAVONA + MAGNESIO + VITAMINA D3 TABLETA (950 MG + 25 MG + 50 MG + 200 UI)	589
18	M-3191	CALCIO CITRATO + ISOFLAVONA + MAGNESIO + VITAMINA D3 TABLETA (950 MG + 25 MG + 50 MG + 200 UI)	320
37	M-3191	CALCIO CITRATO + ISOFLAVONA + MAGNESIO + VITAMINA D3 TABLETA (950 MG + 25 MG + 50 MG + 200 UI)	673
18	M-3022	CALCIO CITRATO + VITAMINA D TABLETA (1500 MG + 200 UI)	320
43	M-3022	CALCIO CITRATO + VITAMINA D TABLETA (1500 MG + 200 UI)	380
37	M-3022	CALCIO CITRATO + VITAMINA D TABLETA (1500 MG + 200 UI)	330
18	M-3781	CALCIO CITRATO + VITAMINA D3 + FOLICO ACIDO TABLETA (950 MG (200 MG COMO CALCIO ELEMENTAL) + 100 U.I. + 400 MCG)	320
27	M-2412	CALCITONINA AEROSOL 200 U.I./DOSIS - 14 DOSIS (2 ML)	128.967
43	M-0239	CALCITRIOL CAPSULA 0.25 MCG	120
37	M-0239	CALCITRIOL CAPSULA 0.25 MCG	143
43	M-0240	CALCITRIOL CAPSULA 0.50 MCG	160
37	M-0240	CALCITRIOL CAPSULA 0.50 MCG	198
05	M-2960	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16+12.5) MG	7.475
05	M-2960	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16+12.5) MG	6.872
54	M-2960	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16+12.5) MG	1.200
26	M-2960	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16+12.5) MG	2.507
27	M-2960	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16+12.5) MG	23.500
05	M-3686	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (32+12.5) MG	10.340
26	M-3771	CANDESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (8 + 12.5) MG	2.507
05	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	5.372
16	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	274
54	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	350
49	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	250
26	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	2.507
27	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	21.320
40	M-2413	CANDESARTAN TABLETA 16 MG	400
05	M-3534	CANDESARTAN TABLETA 32 MG	9.895
54	M-3534	CANDESARTAN TABLETA 32 MG	1.450
26	M-3534	CANDESARTAN TABLETA 32 MG	2.507
27	M-3534	CANDESARTAN TABLETA 32 MG	21.000
05	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	2.686
16	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	146
54	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	250
49	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	140
26	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	2.507
27	M-2414	CANDESARTAN TABLETA 8 MG	11.850

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
05	M-2416	CAPECITABINA TABLETA 500 MG	11.417
35	M-2416	CAPECITABINA TABLETA 500 MG	16.250
16	M-0244	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	13
49	M-0244	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	28
26	M-0244	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	444
56	M-0244	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	18
16	M-0245	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	23
49	M-0245	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	40
26	M-0245	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	738
56	M-0245	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	24
27	M-0246	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 120 ML	8.582
16	M-0250	CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG	52
56	M-0250	CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG	72
57	M-0251	CARBAMAZEPINA TABLETA 400 MG	115
56	M-0251	CARBAMAZEPINA TABLETA 400 MG	3.080
27	M-3108	CARBAMAZEPINA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA 200 MG	17.947
56	M-3108	CARBAMAZEPINA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA 200 MG	1.540
27	M-3243	CARBAMAZEPINA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA 400 MG	33.555
19	M-0253	CARBIDOPA + LEVODOPA TABLETA (25 + 100) MG	-
51	M-0253	CARBIDOPA + LEVODOPA TABLETA (25 + 100) MG	400
56	M-0254	CARBIDOPA + LEVODOPA TABLETA (25 + 250) MG	247
51	M-0254	CARBIDOPA + LEVODOPA TABLETA (25 + 250) MG	200
40	M-0254	CARBIDOPA + LEVODOPA TABLETA (25 + 250) MG	115
24	M-0256	CARBON ACTIVADO + SIMETICONA CAPSULA (250 + 100) MG	509
43	M-2157	CARBOXIMETIL CELULOSA SOLUCION OFTALMICA 0.5% - 15 ML	6.500
54	M-0264	CARVEDIOL TABLETA 12.5 MG	225
07	M-0264	CARVEDIOL TABLETA 12.5 MG	946
27	M-0264	CARVEDIOL TABLETA 12.5 MG	4.800
56	M-0264	CARVEDIOL TABLETA 12.5 MG	215
40	M-0264	CARVEDIOL TABLETA 12.5 MG	181
54	M-0265	CARVEDIOL TABLETA 25 MG	450
07	M-0265	CARVEDIOL TABLETA 25 MG	1.258
27	M-0265	CARVEDIOL TABLETA 25 MG	5.500
40	M-0265	CARVEDIOL TABLETA 25 MG	160
54	M-2420	CARVEDIOL TABLETA 6.25 MG	112
07	M-2420	CARVEDIOL TABLETA 6.25 MG	516
27	M-2420	CARVEDIOL TABLETA 6.25 MG	3.360
40	M-2420	CARVEDIOL TABLETA 6.25 MG	113
10	M-3111	CASTAÑO DE INDIAS CAPSULA 50 MG	84.116
49	M-2159	CEFADROXILO TABLETA O CAPSULA 500 MG	190
18	M-0269	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 100 ML	15.750
57	M-0270	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 60 ML	1.463
49	M-0270	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 60 ML	1.300
40	M-0270	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 60 ML	1.850
06	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	1.200
57	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	135
16	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	131

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
18	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	750
49	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	105
40	M-0273	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG	152
37	M-0278	CEFEPIMA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCION 1 G	4.500
57	M-0286	CEFRADINA TABLETA 1 G	815
49	M-0286	CEFRADINA TABLETA 1 G	555
16	M-0287	CEFRADINA TABLETA 500 MG	196
49	M-0287	CEFRADINA TABLETA 500 MG	195
39	M-0287	CEFRADINA TABLETA 500 MG	521
49	M-0288	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA INYECCION 1 G	1.800
43	M-0288	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA INYECCION 1 G	1.250
37	M-0288	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) POLVO PARA INYECCION 1 G	1.200
49	M-0298	CEFUROXIMA SODICA TABLETA 500 MG	3.000
49	M-2430	CELECOXIB TABLETA O CAPSULA 100 MG	79
16	M-2431	CELECOXIB TABLETA O CAPSULA 200 MG	149
49	M-2431	CELECOXIB TABLETA O CAPSULA 200 MG	90
28	M-2431	CELECOXIB TABLETA O CAPSULA 200 MG	4.218
49	M-3783	CETIRIZINA + FENILEFRINA + ACETAMINOFEN JARABE (50 + 300 + 6.500)MG/100 ML – 60 ML	1.600
24	M-3539	CETIRIZINA DICLORHIDRATO + FENILEFRINA CLORHIDRATO CAPSULA (5 + 15)MG	3.479
43	M-3539	CETIRIZINA DICLORHIDRATO + FENILEFRINA CLORHIDRATO CAPSULA (5 + 15)MG	3.096
57	M-0304	CETIRIZINA JARABE 5 MG/5 ML - 60 ML	1.100
24	M-0304	CETIRIZINA JARABE 5 MG/5 ML - 60 ML	34.498
43	M-0304	CETIRIZINA JARABE 5 MG/5 ML - 60 ML	14.000
40	M-0304	CETIRIZINA JARABE 5 MG/5 ML - 60 ML	1.680
24	M-0299	CETIRIZINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML (1%) - 15 ML	31.176
43	M-0299	CETIRIZINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML (1%) - 15 ML	13.000
40	M-0299	CETIRIZINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML (1%) - 15 ML	1.500
57	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	50
16	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	20
49	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	23
24	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	2.896
43	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	1.150
40	M-0305	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	43
37	M-3785	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	1.150
27	M-0314	CICLOSPORINA CAPSULA 100 MG	488.261
27	M-0315	CICLOSPORINA CAPSULA 25 MG	158.355
27	M-0316	CICLOSPORINA CAPSULA 50 MG	271.843
09	M-2961	CILOSTAZOL TABLETA 100 MG	750
26	M-2961	CILOSTAZOL TABLETA 100 MG	1.294
09	M-2962	CILOSTAZOL TABLETA 50 MG	600
26	M-2962	CILOSTAZOL TABLETA 50 MG	647
54	M-2443	CIPROFIBRATO TABLETA 100 MG	400
49	M-2443	CIPROFIBRATO TABLETA 100 MG	637
26	M-2443	CIPROFIBRATO TABLETA 100 MG	747

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
32	M-2443	CIPROFIBRATO TABLETA 100 MG	5.719
32	M-2443	CIPROFIBRATO TABLETA 100 MG	5.001
44	M-0337	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION OFTALMICA (0.3%) - 5 ML	43.000
17	M-0337	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCION OFTALMICA (0.3%) - 5 ML	1.440
06	M-0341	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 1000 MG DE BASE	22.065
06	M-0343	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE	9.900
57	M-0343	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE	105
49	M-0343	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE	111
24	M-0343	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE	82
56	M-0343	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 500 MG DE BASE	150
06	M-0344	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) TABLETA 750 MG DE BASE	16.678
44	M-2444	CIPROFLOXACINA + DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 5 ML	47.000
44	M-3113	CIPROFLOXACINA + DEXAMETASONA UNGUENTO OFTALMICO (0.3 + 0.1) % - 3,5 G	52.000
43	M-3114	CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA SOLUCION OTICA (3 + 10) MG/ML - 10 ML	18.690
42	M-3114	CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA SOLUCION OTICA (3 + 10) MG/ML - 10 ML	15.204
06	M-3115	CIPROFLOXACINA TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA 500 MG	13.302
06	M-0348	CIPROTERONA ACETATO TABLETA 50 MG	6.000
37	M-0361	CLARITROMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG - 15 ML	16.000
01	M-0364	CLARITROMICINA SUSPENSION ORAL 250MG/5 ML - 50 ML	55.950
57	M-0364	CLARITROMICINA SUSPENSION ORAL 250MG/5 ML - 50 ML	9.000
56	M-0364	CLARITROMICINA SUSPENSION ORAL 250MG/5 ML - 50 ML	11.906
01	M-0366	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	6.406
57	M-0366	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	560
54	M-0366	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	570
49	M-0366	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	450
40	M-0366	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	451
27	M-0368	CLEMASTINA SOLUCION INYECTABLE 2 MG/2 ML - 2 ML	3.308
18	M-2451	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL (2 + 1) % - 20 G	25.500
37	M-2451	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL (2 + 1) % - 20 G	22.935
24	M-3786	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL (2 + 1) % - 40 G	41.020
18	M-2452	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (100 + 100) MG	4.770
18	M-3219	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (100 + 200) MG	4.117
37	M-3219	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (100 + 200) MG	10.343
37	M-3219	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (100 + 200) MG	9.195
57	M-0373	CLINDAMICINA CREMA VAGINAL 2% - 40 G	7.625
16	M-0373	CLINDAMICINA CREMA VAGINAL 2% - 40 G	4.070
49	M-0373	CLINDAMICINA CREMA VAGINAL 2% - 40 G	4.500

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
43	M-0373	CLINDAMICINA CREMA VAGINAL 2% - 40 G	675
57	M-0387	CLINDAMICINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	6.990
37	M-0387	CLINDAMICINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	3.850
37	M-0387	CLINDAMICINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	3.850
38	M-0387	CLINDAMICINA OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	10.400
28	M-0382	CLINDAMICINA SOLUCION TOPICA 1% - 30 ML	29.085
40	M-0382	CLINDAMICINA SOLUCION TOPICA 1% - 30 ML	1.860
57	M-0386	CLINDAMICINA TABLETA 300 MG	205
28	M-0386	CLINDAMICINA TABLETA 300 MG	3.875
40	M-0386	CLINDAMICINA TABLETA 300 MG	186
57	M-0388	CLOBAZAN TABLETA 10 MG	1.120
16	M-0388	CLOBAZAN TABLETA 10 MG	2.005
56	M-0388	CLOBAZAN TABLETA 10 MG	1.159
40	M-0388	CLOBAZAN TABLETA 10 MG	948
57	M-0389	CLOBAZAN TABLETA 20 MG	2.154
40	M-0389	CLOBAZAN TABLETA 20 MG	1.895
49	M-2454	CLOBETASOL PROPIONATO CREMA 0.05% - 30 G	3.316
33	M-2454	CLOBETASOL PROPIONATO CREMA 0.05% - 30 G	14.742
35	M-2454	CLOBETASOL PROPIONATO CREMA 0.05% - 30 G	32.788
40	M-2164	CLOBETASOL PROPIONATO CREMA 0.05% - 40 G	4.000
33	M-2455	CLOBETASOL PROPIONATO LOCION 0.05% - 60 ML	21.294
35	M-2455	CLOBETASOL PROPIONATO LOCION 0.05% - 60 ML	51.388
06	M-2458	CLODRONATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE 60 MG/ML - 5 ML	229.592
32	M-2459	CLOMIFENO CITRATO TABLETA 50 MG	3.459
37	M-2459	CLOMIFENO CITRATO TABLETA 50 MG	1.838
51	M-0394	CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML - 30 ML	8.000
51	M-0397	CLONAZEPAM TABLETA 0.5 MG	60
40	M-0397	CLONAZEPAM TABLETA 0.5 MG	90
57	M-0398	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG	206
51	M-0398	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG	57
40	M-0398	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG	90
10	M-0400	CLONIDINA TABLETA 150 MCG	15.163
54	M-0400	CLONIDINA TABLETA 150 MCG	40
40	M-0400	CLONIDINA TABLETA 150 MCG	50
43	M-3541	CLOPERASTINA CLORHIDRATO SUSPENSION ORAL 400 MG/100 ML - 120 ML	18.346
16	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	123
18	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	364
49	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	125
24	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	88
27	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	7.294
43	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	450
32	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	9.014
32	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	10.506
39	M-0401	CLOPIDOGREL TABLETA 75 MG	450
34	M-0419	CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG/5 ML - 120 ML	16.240
34	M-0420	CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG	353

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
56	M-0420	CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG	37
37	M-3294	CLORMADINONA ACETATO + ETINILESTRADIOL TABLETA (2 + 0.2) MG	855
56	M-0429	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	135
32	M-0429	CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG DE BASE	191
06	M-2172	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + NEOMICINA CREMA (1 + 0.04 + 0.5) % - 20 G	8.637
49	M-2469	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA + BETAMETASONA CREMA (0.01 + 0.05 + 0.04) % - 20 G	1.380
06	M-2471	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 20 G	5.010
57	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	1.631
16	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	1.387
49	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	1.225
24	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	670
43	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	761
40	M-0433	CLOTRIMAZOL CREMA 1% - 40 G	5.000
57	M-0439	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	3.100
49	M-0439	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	2.600
24	M-0439	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	1.710
43	M-0439	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	1.600
40	M-0439	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	4.751
57	M-0441	CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	76
16	M-0441	CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	60
43	M-0441	CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	108
06	M-0449	CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MG/ML (1%) - 30 ML	9.790
27	M-0452	CLOZAPINA TABLETA 100 MG	55.424
51	M-0452	CLOZAPINA TABLETA 100 MG	128
40	M-0452	CLOZAPINA TABLETA 100 MG	90
27	M-0453	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	22.377
51	M-0453	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	88
40	M-0453	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	90
01	M-0455	COLAGENASA UNGUENTO 320 MG/100 G (80 U.I.) - 20 G	43.576
17	M-0458	COLCHICINA TABLETA 0.5 MG	24
40	M-0458	COLCHICINA TABLETA 0.5 MG	25
40	M-0459	COLESTIRAMINA 4 G POLVO/SOBRE - 9,5 G	520
43	M-3118	COMPLEJO B CAPSULA BLANDA	235
18	M-3194	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 1 ML	3.800
57	M-0463	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 10 ML	1.125
16	M-0463	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 10 ML	1.395
49	M-0463	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 10 ML	897
18	M-0464	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 2 ML	8.500
18	M-0464	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 2 ML	8.500
43	M-0464	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE - 2 ML	3.096
57	M-0465	COMPLEJO B TABLETA RECUBIERTA	32
49	M-0465	COMPLEJO B TABLETA RECUBIERTA	21

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
49	M-0468	CROTAMITON LOCION 10% - 60 ML	2.600
10	M-3601	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 110 MG	61.170
10	M-3602	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 75 MG	41.700
16	M-0474	DANAZOL CAPSULA 200 MG	548
27	M-3306	DARIFENACINA TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 7,5 MG	91.055
54	M-2480	DEFLAZACORT TABLETA 30 MG	600
49	M-2480	DEFLAZACORT TABLETA 30 MG	1.250
24	M-2480	DEFLAZACORT TABLETA 30 MG	4.193
32	M-2480	DEFLAZACORT TABLETA 30 MG	16.350
39	M-2480	DEFLAZACORT TABLETA 30 MG	2.440
54	M-2481	DEFLAZACORT TABLETA 6 MG	300
49	M-2481	DEFLAZACORT TABLETA 6 MG	325
24	M-2481	DEFLAZACORT TABLETA 6 MG	1.389
32	M-2481	DEFLAZACORT TABLETA 6 MG	4.094
39	M-2481	DEFLAZACORT TABLETA 6 MG	525
54	M-2482	DESLORATADINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 60 ML	2.000
49	M-2482	DESLORATADINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 60 ML	2.800
40	M-2482	DESLORATADINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 60 ML	2.300
16	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	137
54	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	120
49	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	220
34	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	5.460
33	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	2.575
40	M-2483	DESLORATADINA TABLETA 5 MG	135
08	M-2484	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL 10 MCG/ML - 5 ML	376.675
37	M-3657	DESOGESTREL TABLETA RECUBIERTA 0,079 MG	867
33	M-0483	DESONIDA CREMA 0.05% - 15 G	6.747
51	M-0483	DESONIDA CREMA 0.05% - 15 G	5.720
06	M-0484	DESONIDA CREMA 0.05% - 30 G	8.553
33	M-0485	DESONIDA CREMA 0.1% - 15 G	7.069
51	M-0485	DESONIDA CREMA 0.1% - 15 G	5.720
33	M-3119	DESONIDA EMULSION 0.05% - 120 ML	24.216
51	M-3119	DESONIDA EMULSION 0.05% - 120 ML	21.817
33	M-0487	DESONIDA SOLUCION TOPICA 0.1% - 30 ML	15.068
28	M-3558	DESVENLAFAXINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG	7.038
44	M-0491	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B SUSPENSION OFTALMICA (1 MG + 3.5 MG + 6.000 U.I.)/ML - 5 ML	13.000
56	M-0491	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B SUSPENSION OFTALMICA (1 MG + 3.5 MG + 6.000 U.I.)/ML - 5 ML	1.984
44	M-2175	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO (1 MG + 3.5 MG + 6.000 U.I.)/G - 3,5 G	20.000
49	M-0495	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML DE BASE - 1 ML	265
49	M-0496	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML DE BASE (8 MG) - 2 ML	319
43	M-0496	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML DE BASE (8 MG) - 2 ML	270

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
56	M-0496	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML DE BASE (8 MG) - 2 ML	429
37	M-0496	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML DE BASE (8 MG) - 2 ML	360
43	M-0499	DEXAMETASONA SUSPENSION INYECTABLE 8 MG/ML DE BASE (16 MG) - 2 ML	270
44	M-0500	DEXAMETASONA SUSPENSION OFTALMICA 0.1% - 5 ML	23.000
57	M-0502	DEXAMETASONA TABLETAS 0.75 MG	1.094
32	M-0502	DEXAMETASONA TABLETAS 0.75 MG	821
38	M-2488	DICLOFENACO + COLESTIRAMINA CAPSULA (75 + 65) MG	1.508
27	M-2489	DICLOFENACO SODICO + CODEINA TABLETA RECUBIERTA (50 + 50) MG	24.840
38	M-2489	DICLOFENACO SODICO + CODEINA TABLETA RECUBIERTA (50 + 50) MG	2.600
27	M-0540	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 30 G	6.210
40	M-0540	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 30 G	3.501
57	M-0541	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 50 G	2.650
16	M-0541	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 50 G	1.726
49	M-0541	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 50 G	1.973
27	M-0541	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 50 G	9.108
51	M-0541	DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% - 50 G	4.000
16	M-0543	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML - 3 ML	232
49	M-0543	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML - 3 ML	188
43	M-0543	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML - 3 ML	160
40	M-0543	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML - 3 ML	150
44	M-0542	DICLOFENACO SODICO SOLUCION OFTALMICA 1 MG/ML (0.1%) - 5 ML	42.000
49	M-0546	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 100 MG	45
57	M-0548	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG	19
16	M-0548	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG	12
49	M-0548	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG	16
56	M-0548	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG	29
40	M-0548	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG	35
57	M-0553	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG	110
16	M-0553	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG	105
49	M-0553	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG	95
56	M-0553	DICLOXACILINA CAPSULA 500 MG	143
57	M-0556	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 80 ML	1.694
49	M-0556	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 80 ML	1.995
56	M-0556	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 80 ML	2.381
40	M-0556	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML (5%) - 80 ML	1.800
24	M-3431	DIENOGEST + ETINILESTRADIOL TABLETA (2 + 0.03) MG	1.334
16	M-0567	DIFENHIDRAMINA CAPSULA 50 MG	99
06	M-3543	DIFLUCORTALONA + ISOCONAZOL + NEOMICINA CREMA (0.1 + 1 + 0.5)G	22.678
56	M-0580	DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 12.1 MG/5 ML - 120 ML	3.016
40	M-0580	DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE 12.1 MG/5 ML - 120 ML	1.900

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
32	M-0585	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	4.187
57	M-0586	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 180 MG	300
16	M-0586	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 180 MG	221
49	M-0586	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 180 MG	230
32	M-0587	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 200 MG	6.685
32	M-0590	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 300 MG	9.482
57	M-0591	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 60 MG	165
16	M-0591	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 60 MG	29
49	M-0591	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 60 MG	37
32	M-0591	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 60 MG	2.139
40	M-0591	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 60 MG	70
57	M-0592	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 90 MG	170
49	M-0592	DILTIAZEM CLORHIDRATO TABLETA 90 MG	130
56	M-0594	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	77
24	M-2497	DIOSMECTITA POLVO 3 G - 3,76 G	3.186
37	M-2497	DIOSMECTITA POLVO 3 G - 3,76 G	3.300
08	M-2180	DIOSMINA + HESPERIDINA TABLETA (450 + 50) MG	1.500
24	M-2180	DIOSMINA + HESPERIDINA TABLETA (450 + 50) MG	1.847
38	M-2180	DIOSMINA + HESPERIDINA TABLETA (450 + 50) MG	1.872
39	M-2180	DIOSMINA + HESPERIDINA TABLETA (450 + 50) MG	661
40	M-3355	DIOSMINA TABLETA 500 MG	600
49	M-2181	DIPIRONA + ISOMETHEPTENO CLORHIDRATO + CAFEINA SOLUCION ORAL (300 + 50 + 30) MG/ML - 30 ML	8.707
40	M-2181	DIPIRONA + ISOMETHEPTENO CLORHIDRATO + CAFEINA SOLUCION ORAL (300 + 50 + 30) MG/ML - 30 ML	6.000
49	M-2182	DIPIRONA + ISOMETHEPTENO CLORHIDRATO + CAFEINA TABLETA (300 + 30 + 30) MG	150
40	M-2182	DIPIRONA + ISOMETHEPTENO CLORHIDRATO + CAFEINA TABLETA (300 + 30 + 30) MG	163
57	M-0599	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML - 5 ML	650
10	M-0599	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML - 5 ML	9.663
49	M-0599	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML - 5 ML	515
32	M-0599	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML - 5 ML	4.212
10	M-0600	DIPIRONA MAGNESICA TABLETA 500 MG	6.520
16	M-0600	DIPIRONA MAGNESICA TABLETA 500 MG	56
40	M-0600	DIPIRONA MAGNESICA TABLETA 500 MG	44
32	M-3752	DIPIRONA SODICA JARABE 250 MG/5 ML - 100 ML	24.694
32	M-0606	DIPIRONA SODICA TABLETA 500 MG	617
32	M-2499	DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML (20 MG) - 0,5 ML	558.334
38	M-2499	DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML (20 MG) - 0,5 ML	33.280
32	M-2500	DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML (80 MG) - 2 ML	2.233.336
38	M-2500	DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ML (80 MG) - 2 ML	72.800
49	M-0612	DOMPERIDONA TABLETA 10 MG	420
56	M-0612	DOMPERIDONA TABLETA 10 MG	2.050
51	M-0612	DOMPERIDONA TABLETA 10 MG	260
40	M-0612	DOMPERIDONA TABLETA 10 MG	500
54	M-2502	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	2.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
28	M-2502	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	3.818
43	M-2502	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	2.200
56	M-2502	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	5.152
37	M-2502	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 10 MG	3.819
54	M-2503	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 5 MG	1.200
43	M-2503	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 5 MG	1.700
37	M-2503	DONEPECILO CLORHIDRATO TABLETA 5 MG	1.909
35	M-2504	DORNASA ALFA SOLUCION PARA NEBULIZACION 1 MG/ML (2.5 MG/2.5 ML) - 2,5 ML	81.060
33	M-0618	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO + TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA (20 + 5) MG/ML - 5 ML	49.300
39	M-0618	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO + TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA (20 + 5) MG/ML - 5 ML	24.008
16	M-2505	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO + TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA (20 + 5) MG/ML - 6 ML	27.999
43	M-2505	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO + TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA (20 + 5) MG/ML - 6 ML	17.000
54	M-2507	DOXAZOSINA MESILATO TABLETA 4 MG	400
28	M-2507	DOXAZOSINA MESILATO TABLETA 4 MG	4.900
48	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	29.593
16	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	89
49	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	75
28	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	3.360
56	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	89
40	M-0621	DOXICICLINA CAPSULA 100 MG	53
15	M-3231	DULOXETINA CAPSULA 30 MG	4.204
37	M-3231	DULOXETINA CAPSULA 30 MG	3.200
37	M-3231	DULOXETINA CAPSULA 30 MG	3.200
15	M-2967	DULOXETINA CAPSULA 60 MG	8.407
37	M-2967	DULOXETINA CAPSULA 60 MG	6.333
35	M-3795	DUTASTERIDA + TAMSULOSINA HCL CAPSULA (0,5 + 0,4) MG	4.146
35	M-3055	DUTASTERIDA CAPSULA 0.5 MG	2.919
18	M-0631	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 10 MG	350
57	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	18
16	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	15
18	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	382
49	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	14
56	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	21
39	M-0633	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	77
57	M-0634	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	13
16	M-0634	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	13
49	M-0634	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	13
40	M-0634	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	40
27	M-2968	ENTACAPONA + LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA (200+100+25) MG	88.679
27	M-2969	ENTACAPONA + LEVODOPA + CARBIDOPA TABLETA (200+50+12.5) MG	88.679

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
33	M-3120	EPINASTINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 5% - 5 ML	37.800
24	M-0639	ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA (1 + 100) MG	670
56	M-0639	ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA (1 + 100) MG	512
39	M-0639	ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA (1 + 100) MG	600
33	M-0640	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) GEL TOPICO 4 % - 30 G	22.812
33	M-0645	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) SOLUCION TOPICA 2 % - 60 ML	21.700
49	M-0652	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 60 ML	2.750
56	M-0652	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 60 ML	3.175
49	M-0656	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) TABLETA 500 MG	168
43	M-0656	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) TABLETA 500 MG	207
35	M-0663	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 2.000 U.I.	13.447
35	M-0665	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 30.000 U.I. JERINGA PRELLENADA - 0,6 ML	201.702
54	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	1.200
24	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	1.671
56	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	2.652
33	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	4.875
35	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	1.358
37	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	1.671
40	M-2517	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	1.000
24	M-3071	ESCITALOPRAM TABLETA 20 MG	3.342
33	M-3071	ESCITALOPRAM TABLETA 20 MG	8.285
35	M-3071	ESCITALOPRAM TABLETA 20 MG	2.426
37	M-3071	ESCITALOPRAM TABLETA 20 MG	3.341
05	M-3434	ESOMEPRAZOL TABLETA 10 MG	4.995
05	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	5.997
09	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	933
16	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	179
54	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	900
49	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	100
24	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	4.449
43	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	263
51	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	130
39	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	835
40	M-2518	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	125
05	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	7.441
05	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	8.268
09	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	1.867
16	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	214
54	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	1.800
49	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	115
24	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	5.274
43	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	339

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
51	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	190
39	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	1.417
40	M-2519	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	190
32	M-2520	ESPIRONOLACTONA + FUROSEMIDA TABLETA (50 + 20) MG	3.486
28	M-0671	ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG	2.402
56	M-0671	ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG	385
40	M-0671	ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG	190
28	M-0672	ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG	677
40	M-0672	ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG	50
32	M-3369	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII SUSPENSION ORAL 2000 MILLONES (2 MILLARDOS)/5 ML - 5 ML	2.993
32	M-3436	ESPORAS DE BACILUS CLAUSII POLI RESISTENTES CAPSULA	2.494
06	M-3121	ESTRADIOL + DROSPERINONA TABLETA (2 + 1) MG	1.993
37	M-3121	ESTRADIOL + DROSPERINONA TABLETA (2 + 1) MG	1.000
06	M-2522	ESTRADIOL + GESTODENO TABLETA RECUBIERTA (1 + 0.25) MG	1.872
06	M-2525	ESTRADIOL + NORETISTERONA ACETATO TABLETA (2 + 1) MG	2.185
37	M-3866	ESTRADIOL GEL 0.06% - 95 G	51.160
37	M-3867	ESTRADIOL HEXAHIDROBENZOATO SOLUCION INYECTABLE 5 MG	19.634
06	M-0684	ESTRADIOL SISTEMA TRANSDERMICO 50 MCG/DIA	18.546
06	M-1510	ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE (5 + 50) MG/ML - 1 ML	4.900
24	M-1510	ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE (5 + 50) MG/ML - 1 ML	4.450
06	M-1511	ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE (5 + 50) MG/ML JERINGA PRELLENADA - 1 ML	15.253
56	M-1511	ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE (5 + 50) MG/ML JERINGA PRELLENADA - 1 ML	9.524
06	M-2529	ESTRADIOL VALERATO + NORGESTREL TABLETA RECUBIERTA (2 + 0.5) MG	720
06	M-2530	ESTRADIOL VALERATO + PRASTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE (4 + 200) MG/ML - 1 ML	47.806
34	M-2532	ESTRIOL CREMA VAGINAL 0.1% - 15 G	49.984
34	M-3174	ESTRIOL OVULO O TABLETA VAGINAL 0.5 MG	3.654
24	M-2533	ESTRIOL OVULO O TABLETA VAGINAL 3.5 MG	5.294
28	M-0691	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.625 MG/G (0.0625%) - 20 G	38.869
16	M-0692	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.625 MG/G (0.0625%) - 40 G	20.556
56	M-0692	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.625 MG/G (0.0625%) - 40 G	32.542
28	M-2536	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 0.3 MG	1.133
28	M-0693	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 0.625 MG	1.133
56	M-0693	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 0.625 MG	1.608
08	M-3732	ESTRONCIO RANELATO POLVO 2% - 2 G	6.700

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-3839	ESZOPICLONA TABLETA RECUBIERTA 2 MG	3.276
54	M-3664	ESZOPICLONA TABLETA RECUBIERTA 3 MG	2.500
37	M-3664	ESZOPICLONA TABLETA RECUBIERTA 3 MG	3.150
28	M-3042	ETANERCEPT POLVO PARA INYECCION 50 MG VIAL	573.264
06	M-2539	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA ACETATO TABLETA (0.035 + 2) MG	1.342
43	M-2539	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA ACETATO TABLETA (0.035 + 2) MG	857
37	M-2539	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA ACETATO TABLETA (0.035 + 2) MG	1.048
06	M-3124	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.02 + 3) MG	1.429
24	M-3124	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.02 + 3) MG	1.056
43	M-3124	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.02 + 3) MG	1.048
37	M-3124	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.02 + 3) MG	935
37	M-3124	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.02 + 3) MG	1.012
06	M-2541	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.03 + 3) MG	1.763
24	M-2541	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.03 + 3) MG	1.289
43	M-2541	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.03 + 3) MG	1.000
37	M-2541	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.03 + 3) MG	935
37	M-2541	ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA TABLETA (0.03 + 3) MG	948
06	M-2186	ETOFENAMATO SOLUCION INYECTABLE 1 G - 2 ML	9.398
28	M-2546	EXEMESTANO TABLETA RECUBIERTA 25 MG	15.687
15	M-3798	EXENATIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MCG/ML - 2,4 ML	354.500
24	M-3722	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA TABLETA (10 + 10) MG	4.144
34	M-2547	EZETIMIBA TABLETA 10 MG	5.129
56	M-2547	EZETIMIBA TABLETA 10 MG	3.175
40	M-2547	EZETIMIBA TABLETA 10 MG	1.950
18	M-3834	FARMA D	270
38	M-2552	FENAZOPIRIDINA TABLETA 200 MG	3.715
28	M-0726	FENITOINA SODICA SUSPENSION ORAL 125 MG/5 ML (2.5%) - 240 ML	12.500
28	M-0728	FENITOINA SODICA TABLETA O CAPSULA 100 MG	120
51	M-3223	FENOFIBRATO CLORHIDRATO CAPSULA 200 MG	300
37	M-3223	FENOFIBRATO CLORHIDRATO CAPSULA 200 MG	1.880
37	M-3223	FENOFIBRATO CLORHIDRATO CAPSULA 200 MG	1.880
37	M-3864	FENOFIBRICO ACIDO + ROSUVASTATINA CAPSULA (135 + 10) MG	5.773
35	M-0737	FENTANILO CITRATO SISTEMA TRANSDERMICO 100 MCG/HORA - 16,8 MG	360.548
37	M-3598	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 250 MCG/5ML	2.000
08	M-3317	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS POLVO PARA RECONSTITUIR - 3 G	5.000
18	M-3715	FEXOFENADINA CLORHIDRATO + FENILERINA SUSPENSION ORAL (0.60 + 0.30 G)/100 ML – 60 ML	26.500
18	M-3714	FEXOFENADINA CLORHIDRATO SUSPENSION ORAL 0.60 G/100 ML – 120 ML	21.800
32	M-3714	FEXOFENADINA CLORHIDRATO SUSPENSION ORAL 0.60 G/100 ML – 120 ML	44.298
18	M-2557	FEXOFENADINA TABLETA 120 MG	1.870
54	M-2557	FEXOFENADINA TABLETA 120 MG	1.500
32	M-2557	FEXOFENADINA TABLETA 120 MG	5.411

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
27	M-0744	FILGASTRIM SOLUCION INYECTABLE 300 MCG/ML	70.000
33	M-0744	FILGASTRIM SOLUCION INYECTABLE 300 MCG/ML	150.000
43	M-0745	FINASTERIDE TABLETA 1 MG	2.000
37	M-0745	FINASTERIDE TABLETA 1 MG	2.200
39	M-2190	FLAVOXATO CLORHIDRATO TABLETA 200 MG	2.182
06	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	17.575
16	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	1.283
49	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	225
07	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	13.473
24	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	16.402
28	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	47.071
38	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	18.720
40	M-0752	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	320
16	M-0753	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	102
49	M-0753	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	111
28	M-0753	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	39.400
40	M-0753	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	180
08	M-2559	FLUDARABINA FOSFATO POLVO PARA INYECCION 50 MG VIAL	140.000
57	M-0766	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG	35
16	M-0766	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG	20
49	M-0766	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG	26
56	M-0766	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG	48
44	M-0770	FLUOROMETALONA SUSPENSION OFTALMICA 0.1% - 5 ML	17.000
43	M-0770	FLUOROMETALONA SUSPENSION OFTALMICA 0.1% - 5 ML	4.500
17	M-0773	FLUOXETINA JARABE 20 MG/5 ML - 70 ML	3.000
57	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	40
15	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	8.657
49	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	35
07	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	350
24	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	32
56	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	23
40	M-0775	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	133
09	M-2571	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (125 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	39.000
43	M-2571	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (125 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	56.000
35	M-2571	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (125 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	129.774
09	M-2572	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	49.400
27	M-2572	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	32.000
43	M-2572	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	61.000
56	M-2572	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	112.705

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
35	M-2572	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	135.121
35	M-2573	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (250 + 50) MCG/DOSIS - 60 DOSIS	139.147
09	M-2574	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (50 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	33.250
43	M-2574	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (50 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	49.000
35	M-2574	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (50 + 25) MCG/DOSIS - 120 DOSIS	107.681
35	M-2575	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL AEROSOL (500 + 50) MCG/DOSIS - 60 DOSIS	156.452
07	M-2192	FLUTICASONA PROPIONATO AEROSOL 50 MCG/DOSIS - 120 DOSIS	36.805
27	M-2192	FLUTICASONA PROPIONATO AEROSOL 50 MCG/DOSIS - 120 DOSIS	14.200
35	M-2192	FLUTICASONA PROPIONATO AEROSOL 50 MCG/DOSIS - 120 DOSIS	77.314
01	M-2577	FLUVOXAMINA TABLETA 100 MG	4.763
57	M-2577	FLUVOXAMINA TABLETA 100 MG	5.954
57	M-0781	FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG	15
56	M-0781	FOLICO ACIDO TABLETA 1 MG	15
01	M-3445	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS - 400 G	32.021
01	N-0032	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA – 1.000 G	61.526
24	N-0032	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA – 1.000 G	29.990
01	M-3446	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS - 900 G	49.473
24	M-3446	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS - 900 G	24.052
42	M-3126	FOSFOMICINA GRANULADO 3 G - 8 G	20.419
05	M-3392	FULVESTRANT SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5 ML JERINGA PRELLENADA - 5 ML	1.488.375
16	M-0802	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	14
49	M-0802	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	13
56	M-0802	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	23
32	M-0802	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	901
39	M-0802	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	23
49	M-0804	FUSIDICO ACIDO CREMA 2% - 15 G	1.850
56	M-0804	FUSIDICO ACIDO CREMA 2% - 15 G	5.065
51	M-0804	FUSIDICO ACIDO CREMA 2% - 15 G	24.266
49	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	395
27	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	3.800
28	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	573
51	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	230
39	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	573
40	M-0816	GABAPENTINA CAPSULA 300 MG	400
49	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	490
27	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	4.000
28	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	764

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
51	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	230
39	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	764
40	M-0817	GABAPENTINA CAPSULA 400 MG	450
28	M-0818	GABAPENTINA CAPSULA 600 MG	1.146
28	M-0819	GABAPENTINA CAPSULA 800 MG	1.528
05	M-3855	GEFINITIB TABLETA 250 MG	194.633
11	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	2.199
16	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	76
49	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	66
07	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	63
56	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	91
39	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	314
40	M-0829	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	55
39	M-0830	GEMFIBROZIL TABLETA 900 MG	443
34	M-0835	GENTAMICINA (SULFATO) CREMA 0.1% DE BASE - 40 G	26.480
57	M-0846	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG/MLDE BASE (80 MG/2 ML) - 2 ML	270
49	M-0846	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG/MLDE BASE (80 MG/2 ML) - 2 ML	350
56	M-0846	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 40 MG/MLDE BASE (80 MG/2 ML) - 2 ML	333
57	M-0849	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG/MLDE BASE (160 MG/2 ML) - 2 ML	365
49	M-0849	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG/MLDE BASE (160 MG/2 ML) - 2 ML	420
43	M-0849	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION INYECTABLE 80 MG/MLDE BASE (160 MG/2 ML) - 2 ML	300
34	M-0837	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 0.3% DE BASE - 10 ML	18.634
43	M-0837	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 0.3% DE BASE - 10 ML	1.800
56	M-0839	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCION OFTALMICA 0.3% DE BASE - 5 ML	1.133
06	M-2589	GESTODENO + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (75 + 20) MCG	1.128
28	M-2589	GESTODENO + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (75 + 20) MCG	2.369
37	M-0856	GINKGO BILOBA SOLUCION ORAL 40 MG/ML - 25 ML	43.254
57	M-0857	GINKGO BILOBA SOLUCION ORAL 40 MG/ML - 30 ML	2.400
49	M-0857	GINKGO BILOBA SOLUCION ORAL 40 MG/ML - 30 ML	1.500
16	M-3448	GINKGO BILOBA TABLETA 120 MG	3.617
37	M-3448	GINKGO BILOBA TABLETA 120 MG	2.750
57	M-0863	GINKGO BILOBA TABLETA 40 MG	70
16	M-0863	GINKGO BILOBA TABLETA 40 MG	54
49	M-0863	GINKGO BILOBA TABLETA 40 MG	25
37	M-0863	GINKGO BILOBA TABLETA 40 MG	1.595
54	M-0865	GINKGO BILOBA TABLETA 80 MG	130

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-0865	GINKGO BILOBA TABLETA 80 MG	2.750
39	M-0865	GINKGO BILOBA TABLETA 80 MG	233
49	M-2974	GLIBENCLAMIDA + METFORMINA TABLETA (2.5 + 500) MG	70
26	M-2974	GLIBENCLAMIDA + METFORMINA TABLETA (2.5 + 500) MG	856
49	M-2590	GLIBENCLAMIDA + METFORMINA TABLETA (5 + 500) MG	70
26	M-2590	GLIBENCLAMIDA + METFORMINA TABLETA (5 + 500) MG	880
16	M-0866	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	13
49	M-0866	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	13
56	M-0866	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	18
08	M-3728	GLICLAZIDA TABLETA 60 MG	3.167
43	M-3747	GLIMEPIRIDA + METFORMINA TABLETA (2 + 1000) MG	1.432
32	M-3747	GLIMEPIRIDA + METFORMINA TABLETA (2 + 1000) MG	2.199
32	M-3747	GLIMEPIRIDA + METFORMINA TABLETA (2 + 1000) MG	1.620
32	M-3286	GLIMEPIRIDA + METFORMINA TABLETA (2 + 500) MG	2.311
54	M-2593	GLIMEPIRIDA TABLETA 2 MG	100
32	M-2593	GLIMEPIRIDA TABLETA 2 MG	2.694
39	M-2593	GLIMEPIRIDA TABLETA 2 MG	199
54	M-2594	GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MG	150
32	M-2594	GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MG	4.621
39	M-2594	GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MG	347
54	M-3449	GLUCOSAMINA + CONDROITINA + METILSULFONILMETANO POLVO (1.5 + 1.2 + 2.4) G - 8 G	2.000
24	M-3449	GLUCOSAMINA + CONDROITINA + METILSULFONILMETANO POLVO (1.5 + 1.2 + 2.4) G - 8 G	5.286
43	M-3449	GLUCOSAMINA + CONDROITINA + METILSULFONILMETANO POLVO (1.5 + 1.2 + 2.4) G - 8 G	3.600
54	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	950
24	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	880
43	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	1.800
56	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	1.562
37	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	2.420
38	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	2.808
39	M-2596	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4 G	1.136
49	M-3450	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4,7 G	19.755
43	M-3450	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4,7 G	1.800
37	M-3450	GLUCOSAMINA + CONDROITINA POLVO (1.5 + 1.2) G - 4,7 G	2.501
24	M-2975	GLUCOSAMINA + CONDROITINA TABLETA (500 + 400) MG	1.478
43	M-2975	GLUCOSAMINA + CONDROITINA TABLETA (500 + 400) MG	940
38	M-2975	GLUCOSAMINA + CONDROITINA TABLETA (500 + 400) MG	766
16	M-3802	GLUCOSAMINA SULFATO POLVO 1.5 G - 1.5 G	326
54	M-3802	GLUCOSAMINA SULFATO POLVO 1.5 G - 1.5 G	250
43	M-3802	GLUCOSAMINA SULFATO POLVO 1.5 G - 1.5 G	335
38	M-3802	GLUCOSAMINA SULFATO POLVO 1.5 G - 1.5 G	2.080
57	M-0872	GLUCOSAMINA SULFATO POLVO 1.5 G - 2 G	290
43	M-0877	GLUCOSAMINA SULFATO TABLETA 250 MG	131
05	M-2598	GOSERELINA ACETATO IMPLANTE INYECTABLE 10.8 MG	1.464.612
05	M-2599	GOSERELINA ACETATO IMPLANTE INYECTABLE 3.6 MG	488.204

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
18	M-3718	GUAIFENESINA (GUAYACOLATO DE GLICERILO) + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO JARABE (2 + 0.3) % - 90 ML	5.980
51	M-0892	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG/ML (0.2%) - 20 ML	1.500
51	M-0895	HALOPERIDOL TABLETA 10 MG	102
51	M-0896	HALOPERIDOL TABLETA 5 MG	83
48	M-3129	HEDERA HELIX JARABE - 100 ML	15.347
54	M-3129	HEDERA HELIX JARABE - 100 ML	9.000
33	M-3129	HEDERA HELIX JARABE - 100 ML	17.500
57	M-0904	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 20 MG (2.000 U.I.)/0.2 ML JERINGA PRELLENADA	14.667
16	M-0904	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 20 MG (2.000 U.I.)/0.2 ML JERINGA PRELLENADA	8.889
24	M-0904	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 20 MG (2.000 U.I.)/0.2 ML JERINGA PRELLENADA	4.602
32	M-0904	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 20 MG (2.000 U.I.)/0.2 ML JERINGA PRELLENADA	40.580
16	M-0905	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 40 MG (4.000 U.I.)/0.4 ML JERINGA PRELLENADA	11.111
24	M-0905	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 40 MG (4.000 U.I.)/0.4 ML JERINGA PRELLENADA	7.331
32	M-0905	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 40 MG (4.000 U.I.)/0.4 ML JERINGA PRELLENADA	65.115
57	M-0906	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 60 MG (6.000 U.I.)/0.6 ML JERINGA PRELLENADA	22.000
16	M-0906	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 60 MG (6.000 U.I.)/0.6 ML JERINGA PRELLENADA	14.444
24	M-0906	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 60 MG (6.000 U.I.)/0.6 ML JERINGA PRELLENADA	8.897
32	M-0906	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 60 MG (6.000 U.I.)/0.6 ML JERINGA PRELLENADA	73.052
57	M-0907	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 80 MG (8.000 U.I.)/0.8 ML JERINGA PRELLENADA	28.000
24	M-0907	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 80 MG (8.000 U.I.)/0.8 ML JERINGA PRELLENADA	11.076
32	M-0907	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOLUCION INYECTABLE 80 MG (8.000 U.I.)/0.8 ML JERINGA PRELLENADA	80.628
16	M-0927	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	8
49	M-0927	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	9
56	M-0927	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	13
16	M-0945	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1% - 15 G	1.121
24	M-0945	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1% - 15 G	980
06	M-0947	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1% - 30 G	10.472
06	M-0952	HIDROCORTISONA (ACETATO) LOCION 0.5% - 30 ML	9.958
05	M-0959	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 0.25) % - 20 G	43.536
05	M-0959	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 0.25) % - 20 G	2.177

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
24	M-0959	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 0.25) % - 20 G	1.690
56	M-0958	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 0.28) % - 10 G	3.222
56	M-0958	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 0.28) % - 10 G	3.222
37	M-0961	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO POLVO PARA INYECCION 100 MG	1.100
06	M-3130	HIDROTALCITA SUSPENSION ORAL 10% - 360 ML	22.510
06	M-3131	HIDROTALCITA TABLETA 500 MG	313
24	M-0967	HIDROXICINA JARABE 12.5 MG/5 ML - 120 ML	18.770
40	M-0967	HIDROXICINA JARABE 12.5 MG/5 ML - 120 ML	1.716
24	M-0970	HIDROXICINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML - 2 ML	10.500
24	M-0966	HIDROXICINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML - 15 ML	17.978
57	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	45
16	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	29
49	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	20
24	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	1.243
56	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	105
40	M-0971	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	55
32	M-0428	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) TABLETA O CAPSULA 200 MG DE BASE	5.387
32	M-0428	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) TABLETA O CAPSULA 200 MG DE BASE	11.421
51	M-0428	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) TABLETA O CAPSULA 200 MG DE BASE	600
37	M-0428	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) TABLETA O CAPSULA 200 MG DE BASE	2.127
44	M-3516	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + DEXTRANO 70 SOLUCION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 0,4 ML	57.000
44	M-2201	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + DEXTRANO 70 SOLUCION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 15 ML	18.000
44	M-3024	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA GEL OFTALMICO 0.3% - 10 G	31.000
44	M-3608	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA SOLUCION OFTÁLMICA 0.3% - 15 ML	28.000
44	M-2200	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) - 10 ML	22.000
18	M-3192	HIERRO + FOLICO ACIDO JARABE (50 + 0.12) MG/5 ML - 120 ML	14.900
18	M-3193	HIERRO + FOLICO ACIDO TABLEA RECUBIERTA (100 + 1) MG	1.142
37	M-3193	HIERRO + FOLICO ACIDO TABLEA RECUBIERTA (100 + 1) MG	1.392
18	M-0973	HIERRO ELEMENTAL EQUIVALENTE A SACARATO SOLUCION INYECTABLE 100 MG - 5 ML	16.000
18	M-2626	HIERRO POLIMALTOSADO JARABE 50 MG/5 ML - 120 ML	14.900
18	M-3711	HIERRO POLIMALTOSADO SOLUCION ORAL 50 MG/ML - 30 ML	14.900
10	M-0976	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	9.663

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
16	M-0976	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	399
43	M-0976	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	330
10	M-0977	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA RECUBIERTA 10 MG	7.980
16	M-0977	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA RECUBIERTA 10 MG	65
56	M-0977	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA RECUBIERTA 10 MG	83
10	M-0984	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5 G)/5 ML - 5 ML	9.476
49	M-0984	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5 G)/5 ML - 5 ML	599
43	M-0984	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5 G)/5 ML - 5 ML	395
10	M-3132	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA TABLETA (10 + 300) MG	9.850
57	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	20.000
16	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	36.142
18	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	37.000
54	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	14.000
49	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	3.062
24	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	57.294
43	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	35.000
51	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	8.000
37	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	57.294
38	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	57.000
39	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	43.770
42	M-3074	IBANDRONICO ACIDO CAPSULA 150 MG	25.500
24	M-3075	IBANDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML JERINGA PRELLENADA - 3 ML	278.553
49	M-2206	IBUPROFENO + METOCARBAMOL TABLETA (200 + 500) MG	105
42	M-3757	IBUPROFENO ARGINATO POLVO PARA RECONSTITUIR 600 MG - SOBRE 3 G	850
42	M-3756	IBUPROFENO ARGINATO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	531
42	M-3756	IBUPROFENO ARGINATO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	465
49	M-0993	IBUPROFENO SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 120 ML	1.410
33	M-0993	IBUPROFENO SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 120 ML	9.981
40	M-0993	IBUPROFENO SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML (2%) - 120 ML	1.765
06	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	700
57	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	70
16	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	54
49	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	41
28	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	1.298
56	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	69
33	M-0999	IBUPROFENO TABLETA 600 MG	1.108
16	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	58
49	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	55
28	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	1.610
56	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	80

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
33	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	1.246
40	M-1000	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	96
06	M-1003	IBUPROFENO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	465
57	M-1003	IBUPROFENO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	45
16	M-1003	IBUPROFENO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	29
49	M-1003	IBUPROFENO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	24
28	M-1003	IBUPROFENO TABLETA RECUBIERTA 400 MG	597
08	M-2632	IDARRUBICINA POLVO PARA INYECCION 10 MG VIAL	240.000
28	M-2632	IDARRUBICINA POLVO PARA INYECCION 10 MG VIAL	665.000
24	M-2635	IMATINIB TABLETA O CAPSULA 100 MG	20.000
27	M-2635	IMATINIB TABLETA O CAPSULA 100 MG	7.127.280
24	M-2636	IMATINIB TABLETA O CAPSULA 400 MG	100.000
27	M-2636	IMATINIB TABLETA O CAPSULA 400 MG	4.751.520
37	M-2636	IMATINIB TABLETA O CAPSULA 400 MG	60.000
37	M-1004	IMIPENEM + CILASTATINA POLVO PARA INYECCION (500 + 500) MG VIAL	14.100
27	M-1005	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 10 MG	8.446
27	M-1006	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 25 MG	31.216
56	M-1006	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 25 MG	183
24	M-3082	IMIQUIMOD CREMA 5% - 5 G	33.244
43	M-3082	IMIQUIMOD CREMA 5% - 5 G	6.431
08	M-2977	INDAPAMIDA TABLETA 1.5 MG	2.167
35	M-1014	INFLIXIMAB POLVO PARA INYECCION 100 MG VIAL	1.813.591
57	M-2642	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	182.674
32	M-2642	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	149.743
57	M-3683	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/3 ML	66.734
32	M-3683	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/3 ML	45.640
32	M-3683	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/3 ML	48.879
57	M-3748	INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	95.300
32	M-3748	INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	77.836
57	M-3263	INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 3 ML	37.428
32	M-3263	INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 3 ML	25.584
32	M-3263	INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 3 ML	27.534
15	M-2643	INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	68.000
15	M-2644	INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 3 ML	20.418
15	M-1048	INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE 100 U.I./ML - 10 ML	13.454
15	M-2645	INSULINA ZINC NPH + INSULINA ZINC CRISTALINA SUSPENSION INYECTABLE (70 + 30)U.I./ML - 10 ML	13.454
15	M-1052	INSULINA ZINC NPH SUSPENSION INYECTABLE 80 - 100 U.I./ML - 10 ML	13.454
16	M-1052	INSULINA ZINC NPH SUSPENSION INYECTABLE 80 - 100 U.I./ML - 10 ML	8.333
15	M-1053	INSULINA ZINC NPH SUSPENSION INYECTABLE 80 - 100 U.I./ML - 3 ML	96.400
34	M-1068	INTERFERON ALFA 2B SOLUCION INYECTABLE 120 MCG VIAL	1.016.264

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
06	M-1084	INTERFERON BETA 1B SOLUCION INYECTABLE 8 M U.I. (250 MCG)VIAL	207.315
16	M-1084	INTERFERON BETA 1B SOLUCION INYECTABLE 8 M U.I. (250 MCG)VIAL	3.343.797
10	M-1085	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL AEROSOL (20 + 50) MCG - 200 DOSIS	51.178
10	M-1088	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL SOLUCION PARA INHALAR (0.25 + 0.5) MG/ML - 20 ML	26.486
10	M-1094	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (10 ML)	22.367
16	M-1094	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (10 ML)	11.222
24	M-1094	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (10 ML)	6.830
39	M-1094	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/DOSIS - 200 DOSIS (10 ML)	12.875
09	M-2652	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (150 + 12.5) MG	1.564
54	M-2652	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (150 + 12.5) MG	350
32	M-2652	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (150 + 12.5) MG	6.486
32	M-2652	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (150 + 12.5) MG	6.048
51	M-2652	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (150 + 12.5) MG	290
09	M-2653	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 12.5) MG	1.710
54	M-2653	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 12.5) MG	450
32	M-2653	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 12.5) MG	7.581
32	M-2653	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 12.5) MG	6.823
51	M-2653	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 12.5) MG	400
32	M-3462	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 25) MG	7.581
32	M-3462	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (300 + 25) MG	6.823
09	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	1.193
54	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	350
27	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	15.000
32	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	6.048
32	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	6.486
51	M-2654	IRBESARTAN TABLETA 150 MG	240
09	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	1.654
54	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	450
27	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	27.600
32	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	6.823
32	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	7.581
51	M-2655	IRBESARTAN TABLETA 300 MG	355
08	M-2656	IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE 100 MG - 5 ML	50.000
28	M-2656	IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE 100 MG - 5 ML	199.174
35	M-2656	IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE 100 MG - 5 ML	58.511
06	M-3337	ISOCONAZOL AEROSOL 1% - 20 ML	24.858
06	M-2657	ISOCONAZOL CREMA 1% - 20 G	21.909
49	M-2657	ISOCONAZOL CREMA 1% - 20 G	1.790
07	M-2657	ISOCONAZOL CREMA 1% - 20 G	29.495

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
06	M-2658	ISOCONAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	37.886
43	M-2658	ISOCONAZOL CREMA VAGINAL 1% - 40 G	27.000
06	M-2660	ISOCONAZOL SOLUCION TOPICA 1% - 20 ML	23.081
49	M-2660	ISOCONAZOL SOLUCION TOPICA 1% - 20 ML	1.290
07	M-2660	ISOCONAZOL SOLUCION TOPICA 1% - 20 ML	14.000
48	M-3134	ISOFLAVONA CAPSULA 17.5 MG	49.203
48	M-3319	ISOFLAVONA CAPSULA 35 MG	89.460
48	M-3319	ISOFLAVONA CAPSULA 35 MG	46.966
37	M-3868	ISOFLAVONA TABLETA 40 MG	1.570
57	M-3206	ISOFLAVONA TABLETA 80 MG	1.093
54	M-3206	ISOFLAVONA TABLETA 80 MG	350
42	M-3206	ISOFLAVONA TABLETA 80 MG	690
16	M-1104	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG	17
56	M-1104	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG	24
10	M-2662	ISOSORBIDE MONONITRATO TABLETA 20 MG	13.603
24	M-2663	ISOTRETINOINA CAPSULA 10 MG	2.378
43	M-2663	ISOTRETINOINA CAPSULA 10 MG	1.800
37	M-2663	ISOTRETINOINA CAPSULA 10 MG	935
24	M-2664	ISOTRETINOINA CAPSULA 20 MG	3.401
43	M-2664	ISOTRETINOINA CAPSULA 20 MG	1.950
37	M-2664	ISOTRETINOINA CAPSULA 20 MG	990
09	M-2665	ISPAGULA POLVO 3.5 GSobre	1.998
08	M-3198	IVABRADINA TABLETA 5 MG	1.219
08	M-3197	IVABRADINA TABLETA 7.5 MG	1.829
57	M-1111	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 0.6 % - 5 ML	1.700
49	M-1111	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 0.6 % - 5 ML	1.290
33	M-1111	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 0.6 % - 5 ML	6.500
51	M-1111	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 0.6 % - 5 ML	11.440
33	M-1116	KETOCONAZOL CHAMPU 1% - 100 ML	40.176
57	M-1139	KETOCONAZOL CREMA 2% - 30 G	1.690
49	M-1139	KETOCONAZOL CREMA 2% - 30 G	1.880
57	M-1155	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	85
49	M-1155	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	78
07	M-1155	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	330
56	M-1155	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	102
09	M-1162	KETOPROFENO GEL TOPICO 2.5% - 30 G	14.100
32	M-1162	KETOPROFENO GEL TOPICO 2.5% - 30 G	27.170
57	M-1165	KETOPROFENO GEL TOPICO 2.5% - 60 G	3.350
49	M-1165	KETOPROFENO GEL TOPICO 2.5% - 60 G	2.680
18	M-1168	KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML (100 MG) - 5 ML	3.840
49	M-1170	KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML - 2 ML	350
57	M-1172	KETOPROFENO TABLETA 100 MG	110
16	M-1172	KETOPROFENO TABLETA 100 MG	60
32	M-1172	KETOPROFENO TABLETA 100 MG	4.010
32	M-1172	KETOPROFENO TABLETA 100 MG	2.160
57	M-1173	KETOPROFENO TABLETA 200 MG	190
49	M-1173	KETOPROFENO TABLETA 200 MG	150

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
57	M-1185	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0.02%) - 100 ML	1.250
49	M-1185	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0.02%) - 100 ML	1.100
56	M-1185	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0.02%) - 100 ML	1.429
44	M-1177	KETOTIFENO SOLUCION OFTALMICA 0.25 MG/ML - 5 ML	52.000
57	M-1192	KETOTIFENO TABLETA 1 MG	35
49	M-1192	KETOTIFENO TABLETA 1 MG	24
56	M-1192	KETOTIFENO TABLETA 1 MG	24
08	M-3738	LACOSAMIDA TABLETA 50 MG	5.750
37	M-3625	LACTICO ACIDO GEL 200 ML - 200 ML	13.120
37	M-3863	LACTOBACILLUS RERUTERI-RC14 + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GR-1 CAPSULA (41 + 10) MG	957
01	M-1200	LACTULOSA JARABE 60 G/100 ML - 15 ML	2.630
01	M-1195	LACTULOSA JARABE 60 G/100 ML - 240 ML	29.800
07	M-1202	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA (150 + 300) MG	380
56	M-1202	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA (150 + 300) MG	1.032
35	M-1202	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA (150 + 300) MG	3.922
27	M-1208	LAMOTRIGINA TABLETA 100 MG	15.000
37	M-1208	LAMOTRIGINA TABLETA 100 MG	1.219
40	M-1208	LAMOTRIGINA TABLETA 100 MG	400
37	M-1210	LAMOTRIGINA TABLETA 200 MG	2.438
37	M-1211	LAMOTRIGINA TABLETA 25 MG	304
27	M-1213	LAMOTRIGINA TABLETA 50 MG	10.000
37	M-1213	LAMOTRIGINA TABLETA 50 MG	610
40	M-1213	LAMOTRIGINA TABLETA 50 MG	381
01	M-3089	LANSOPRAZOL CAPSULA 15 MG	3.088
43	M-3089	LANSOPRAZOL CAPSULA 15 MG	700
33	M-3089	LANSOPRAZOL CAPSULA 15 MG	1.067
01	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	4.664
16	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	111
54	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	200
49	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	89
24	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	4.224
43	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	2.000
33	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	3.096
39	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	314
40	M-2671	LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	190
33	M-2672	LATANOPROST + TIMOLOL CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA (50 MCG+ 5 MG)/ML - 2,5 ML	73.500
16	M-1214	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML (0.005%) - 2,5 ML	14.816
28	M-1214	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML (0.005%) - 2,5 ML	5.333
33	M-1214	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML (0.005%) - 2,5 ML	73.500
43	M-3810	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML (0.005%) - 5 ML	17.000
43	M-2673	LEFLUNOMIDA TABLETA 100 MG	30.054
32	M-2673	LEFLUNOMIDA TABLETA 100 MG	76.348
43	M-2674	LEFLUNOMIDA TABLETA 20 MG	2.200
32	M-2674	LEFLUNOMIDA TABLETA 20 MG	13.236
35	M-2674	LEFLUNOMIDA TABLETA 20 MG	3.723

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
24	M-2676	LETROZOL TABLETA 2.5 MG	4.000
27	M-2676	LETROZOL TABLETA 2.5 MG	265.560
56	M-2676	LETROZOL TABLETA 2.5 MG	14.052
35	M-2676	LETROZOL TABLETA 2.5 MG	2.553
55	M-1215	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 11.25 MG VIAL	671.000
57	M-1215	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 11.25 MG VIAL	762.500
27	M-1215	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 11.25 MG VIAL	380.000
38	M-2677	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 22.5 MG VIAL	1.190.800
55	M-2678	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 3.75 MG VIAL	223.000
57	M-2678	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 3.75 MG VIAL	253.410
27	M-2678	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 3.75 MG VIAL	90.000
55	M-3841	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 30 MG JERINGA PRELLENADA	1.700.000
57	M-3841	LEUPROLIDA ACETATO POLVO PARA INYECCION 30 MG JERINGA PRELLENADA	1.789.772
35	M-3773	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 250 ML	212.766
37	M-3773	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 250 ML	88.320
40	M-3773	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100 MG/ML - 250 ML	140.001
33	M-3560	LEVETIRACETAM TABLETA 1 G	6.909
35	M-3560	LEVETIRACETAM TABLETA 1 G	3.050
37	M-3560	LEVETIRACETAM TABLETA 1 G	7.200
16	M-2681	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG	3.081
33	M-2681	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG	3.367
35	M-2681	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG	1.835
37	M-2681	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG	3.600
40	M-2681	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG	1.501
24	M-3811	LEVOCETIRIZINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 120 ML	33.035
26	M-3811	LEVOCETIRIZINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 120 ML	24.800
43	M-3811	LEVOCETIRIZINA JARABE 2.5 MG/5 ML - 120 ML	28.000
54	M-2683	LEVOCETIRIZINA TABLETA 5 MG	150
24	M-2683	LEVOCETIRIZINA TABLETA 5 MG	3.715
26	M-2683	LEVOCETIRIZINA TABLETA 5 MG	3.734
43	M-2683	LEVOCETIRIZINA TABLETA 5 MG	2.523
51	M-2683	LEVOCETIRIZINA TABLETA 5 MG	500
43	M-1216	LEVOFLOXACINA SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML - 6 ML	26.640
57	M-1221	LEVOFLOXACINA TABLETA 500 MG	790
54	M-1221	LEVOFLOXACINA TABLETA 500 MG	700
49	M-1221	LEVOFLOXACINA TABLETA 500 MG	630
38	M-1221	LEVOFLOXACINA TABLETA 500 MG	9.658
54	M-3562	LEVOFLOXACINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 750 MG	5.000
38	M-3562	LEVOFLOXACINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 750 MG	14.976
40	M-1222	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4 MG/ML (0.4%) - 20 ML	28.923
40	M-1224	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG	2.092
16	M-1225	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG	291
40	M-1225	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG	892
06	M-1226	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (100 + 20) MCG	613

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
24	M-1226	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (100 + 20) MCG	300
06	M-1227	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (150 + 30) MCG	83
24	M-1227	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (150 + 30) MCG	40
28	M-1227	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (150 + 30) MCG	493
37	M-1227	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA RECUBIERTA (150 + 30) MCG	72
06	M-1229	LEVONORGESTREL SISTEMA ENDOCEPTIVO INTRAUTERINO LIBERADOR	428.000
37	M-3244	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75 MG	7.057
09	M-2981	LEVOSULPIRIDA TABLETA 25 MG	2.000
54	M-2981	LEVOSULPIRIDA TABLETA 25 MG	1.000
01	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	700
57	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	875
09	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	195
26	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	85
56	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	43
51	M-1232	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MCG	34
01	M-3259	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 112 MCG	700
57	M-3259	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 112 MCG	1.000
26	M-3259	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 112 MCG	500
51	M-3259	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 112 MCG	100
01	M-1233	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 125 MCG	849
57	M-1233	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 125 MCG	643
26	M-1233	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 125 MCG	183
51	M-1233	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 125 MCG	190
01	M-1234	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 150 MCG	939
57	M-1234	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 150 MCG	1.174
26	M-1234	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 150 MCG	195
51	M-1234	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 150 MCG	100
01	M-1237	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 25 MCG	514
26	M-1237	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 25 MCG	290
51	M-1237	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 25 MCG	100
01	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	514
57	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	643
09	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	150
26	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	69
56	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	39
51	M-1238	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG	33
01	M-1239	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 75 MCG	575
57	M-1239	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 75 MCG	719
26	M-1239	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 75 MCG	129
01	M-3061	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 88 MCG	575
57	M-3061	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 88 MCG	719

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
26	M-3061	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 88 MCG	452
56	M-2688	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA SUPOSITORIO (60 + 5) MG	1.413
27	M-3044	LIDOCAINA + TRIBENOSIDO SUPOSITORIO (40 + 400) MG	6.195
56	M-3044	LIDOCAINA + TRIBENOSIDO SUPOSITORIO (40 + 400) MG	1.967
27	M-2690	LIDOCAINA + TRIBENOSIDO UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 2) % - 30 G	8.121
56	M-2690	LIDOCAINA + TRIBENOSIDO UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 2) % - 30 G	12.891
56	M-2690	LIDOCAINA + TRIBENOSIDO UNGUENTO PROCTOLOGICO (5 + 2) % - 30 G	12.891
33	M-2216	LISINA CLONIXINATO + CICLOBENZAPRINA TABLETA (125 + 5) MG	1.380
37	M-3471	LISINOPRIL TABLETA 10 MG	2.387
37	M-2982	LISINOPRIL TABLETA 20 MG	4.016
56	M-1276	LITIO CARBONATO CAPSULA 300 MG	143
40	M-1276	LITIO CARBONATO CAPSULA 300 MG	203
56	M-1280	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TABLETA 2 MG	99
55	M-2928	LOPINAVER + RITONAVIR TABLETA (200+50) MG	1.468
57	M-2928	LOPINAVER + RITONAVIR TABLETA (200+50) MG	1.131
49	M-1287	LORATADINA JARABE 5 MG/5 ML (0.1%) - 100 ML	999
56	M-1287	LORATADINA JARABE 5 MG/5 ML (0.1%) - 100 ML	1.103
40	M-1287	LORATADINA JARABE 5 MG/5 ML (0.1%) - 100 ML	620
16	M-1290	LORATADINA TABLETA 10 MG	14
49	M-1290	LORATADINA TABLETA 10 MG	20
07	M-1290	LORATADINA TABLETA 10 MG	40
56	M-1290	LORATADINA TABLETA 10 MG	22
39	M-1290	LORATADINA TABLETA 10 MG	101
28	M-1291	LORAZEPAM TABLETA 1 MG	179
16	M-1292	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	21
28	M-1292	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	384
56	M-1292	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	21
40	M-1292	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	30
08	M-3643	L-ORTININA L-ASPARTATO GRANULADO 3 G	7.830
08	M-3597	L-ORTININA L-ASPARTATO INFUSION 5 G	16.000
18	M-3188	LOSARTAN + AMLODIPINO CAPSULA (100 + 5) MG	2.984
18	M-3189	LOSARTAN + AMLODIPINO CAPSULA (50 + 2.5) MG	2.428
33	M-2699	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (100 + 25) MG	2.626
06	M-2700	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (50 + 12.5) MG	2.120
07	M-2700	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (50 + 12.5) MG	2.122
39	M-2700	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (50 + 12.5) MG	140
06	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	2.212
17	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	45
07	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	2.539
07	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	2.539
56	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	120
33	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	2.506
40	M-1293	LOSARTAN POTASICO TABLETA 100 MG	45
06	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	2.052

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
57	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	30
16	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	25
17	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	20
49	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	21
07	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	2.077
07	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	2.077
24	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	25
56	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	32
33	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	2.437
39	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	139
40	M-1295	LOSARTAN POTASICO TABLETA 50 MG	20
33	M-2929	LOTEPREDNOL ETABONATO SOLUCION OFTALMICA 5% - 5 ML	29.000
16	M-1297	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	21
49	M-1297	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	20
56	M-1297	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	24
40	M-1297	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	20
27	M-2705	MAPROTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG	23.639
57	M-1306	MEBENDAZOL TABLETA 100 MG	42
49	M-1306	MEBENDAZOL TABLETA 100 MG	30
24	M-3141	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO + ESTRADIOL CIPIONATO SUSPENSION INYECTABLE (25 + 5) MG/0.5 ML - 0,5 ML	3.900
56	M-1308	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 150 MG/ML JERINGA PRELLENADA - 1 ML	8.096
24	M-1309	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 50 MG/ML - 3 ML	3.800
28	M-1309	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 50 MG/ML - 3 ML	3.800
28	M-1310	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 10 MG	855
24	M-1312	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 5 MG	190
28	M-1312	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 5 MG	230
56	M-1312	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO TABLETA 5 MG	302
10	M-2218	MELOXICAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/1.5 ML - 1,5 ML	24.105
49	M-2218	MELOXICAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/1.5 ML - 1,5 ML	350
24	M-2218	MELOXICAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/1.5 ML - 1,5 ML	6.456
43	M-2218	MELOXICAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/1.5 ML - 1,5 ML	650
51	M-2218	MELOXICAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/1.5 ML - 1,5 ML	1.500
10	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	93.194
16	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	89
49	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	60
07	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	1.853
24	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	2.990
43	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	1.445
56	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	178
56	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	178
51	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	300
40	M-2219	MELOXICAM TABLETA 15 MG	90
57	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	49

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
10	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	62.930
16	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	71
49	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	60
07	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	2.831
24	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	2.540
43	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	1.032
56	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	167
51	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	200
40	M-1313	MELOXICAM TABLETA 7.5 MG	85
18	M-3565	MEMANTINA CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG	2.200
18	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	1.600
54	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	800
43	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	650
33	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	3.727
38	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	1.875
39	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	940
40	M-2713	MEMANTINA TABLETA 10 MG	800
05	M-1316	MEROPENEM POLVO PARA INYECCION 1 G	119.286
37	M-1316	MEROPENEM POLVO PARA INYECCION 1 G	17.500
05	M-1317	MEROPENEM POLVO PARA INYECCION 500 MG	81.333
37	M-1317	MEROPENEM POLVO PARA INYECCION 500 MG	12.500
09	M-1318	MESALAZINA SUPOSITORIO 500 MG	8.300
08	M-1322	MESALAZINA TABLETA 500 MG	1.200
09	M-1322	MESALAZINA TABLETA 500 MG	3.200
54	M-1322	MESALAZINA TABLETA 500 MG	550
56	M-1322	MESALAZINA TABLETA 500 MG	1.240
26	M-1324	METFORMINA TABLETA 1.000 MG	1.390
27	M-1324	METFORMINA TABLETA 1.000 MG	9.000
05	M-1325	METFORMINA TABLETA 500 MG	896
16	M-1325	METFORMINA TABLETA 500 MG	50
49	M-1325	METFORMINA TABLETA 500 MG	49
26	M-1325	METFORMINA TABLETA 500 MG	964
43	M-1325	METFORMINA TABLETA 500 MG	859
05	M-3334	METFORMINA TABLETA 750 MG	1.341
26	M-3334	METFORMINA TABLETA 750 MG	1.908
16	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	27
49	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	35
26	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	1.016
27	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	6.200
43	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	1.300
56	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	53
56	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	53
56	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	53
39	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	73
40	M-1326	METFORMINA TABLETA 850 MG	27
26	M-3187	METFORMINA TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 500 MG	1.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
43	M-3187	METFORMINA TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 500 MG	859
28	M-1334	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) POLVO PARA INYECCION 40 MG DE BASE	20.000
37	M-1335	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) POLVO PARA INYECCION 500 MG DE BASE	8.500
06	M-2725	METILPREDNISOLONA ACEPONATO CREMA 0.1% - 15 G	31.762
06	M-2726	METILPREDNISOLONA ACEPONATO EMULSION 0.1% - 20 G	43.721
28	M-1336	METILPREDNISOLONA TABLETA 16 MG	3.295
28	M-2727	METILPREDNISOLONA TABLETA 4 MG	644
18	M-1337	METIMAZOL TABLETA 5 MG	131
24	M-1337	METIMAZOL TABLETA 5 MG	104
56	M-1337	METIMAZOL TABLETA 5 MG	191
51	M-1337	METIMAZOL TABLETA 5 MG	95
16	M-1340	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	62
56	M-1340	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	80
56	M-1340	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	80
49	M-1351	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/MLDE BASE (10 MG) - 2 ML	290
43	M-1351	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/MLDE BASE (10 MG) - 2 ML	210
32	M-1351	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/MLDE BASE (10 MG) - 2 ML	2.814
49	M-1345	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION ORAL 4 MG/MLDE BASE (0.4%) - 30 ML	800
56	M-1352	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG DE BASE	15
32	M-1352	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG DE BASE	693
40	M-1352	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG DE BASE	45
32	M-3613	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO JARABE1 MG/1 ML - 100 ML	7.299
28	M-1364	METOTREXATO SODICO POLVO PARA INYECCION 25 MG/ML (500 MG/20 ML) - 20 ML	33.000
38	M-1364	METOTREXATO SODICO POLVO PARA INYECCION 25 MG/ML (500 MG/20 ML) - 20 ML	27.040
38	M-1369	METOTREXATO SODICO TABLETA 2.5 MG DE BASE	171
51	M-2222	METOXALENO TABLETA 10 MG	240
49	M-1375	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 120 ML	1.390
43	M-1375	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 120 ML	10.205
56	M-1375	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 120 ML	1.449
32	M-1375	METRONIDAZOL (BENZOILO) SUSPENSION ORAL 250 MG/5 MLDE BASE (5%) - 120 ML	19.241
51	M-1381	METRONIDAZOL + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (500 + 100) MG	650
37	M-1381	METRONIDAZOL + CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL (500 + 100) MG	660

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
06	M-3375	METRONIDAZOL + MICONAZOL NITRATO CREMA VAGINAL (15 + 40)% - 40 G	19.037
06	M-3566	METRONIDAZOL + MICONAZOL NITRATO OVULO O TABLETA VAGINAL (750 + 200)MG	2.866
43	M-1389	METRONIDAZOL + NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL (500 MG + 100.000 U.I)	800
32	M-1389	METRONIDAZOL + NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL (500 MG + 100.000 U.I)	1.971
43	M-1390	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	70
32	M-1390	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	1.448
16	M-1393	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	30
49	M-1393	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	33
43	M-1393	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	642
56	M-1393	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	56
05	M-3721	METROPOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (100 + 12,5) MG	3.965
05	M-3173	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 100 MG	3.965
43	M-3173	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 100 MG	1.900
05	M-3171	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 25 MG	2.801
43	M-3171	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 25 MG	900
05	M-3172	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 50 MG	1.914
43	M-3172	METROPOLOL SUCCINATO TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 50 MG	1.040
05	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	2.168
16	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	30
18	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	350
49	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	37
27	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	17.419
56	M-1354	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 100 MG	37
05	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	1.317
16	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	17
49	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	17
27	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	21.114
56	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	23
40	M-1357	METROPOLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	13
27	M-1397	MICOFENOLATO TABLETA 360 MG	792.240
27	M-1398	MICOFENOLATO TABLETA 500 MG	412.650
33	M-1398	MICOFENOLATO TABLETA 500 MG	15.000
35	M-1398	MICOFENOLATO TABLETA 500 MG	8.350
40	M-1398	MICOFENOLATO TABLETA 500 MG	5.000
37	M-1399	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15 MG/3 ML - 3 ML	2.000
37	M-1403	MILRINONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML - 10 ML	40.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
48	M-2734	MINOCICLINA CAPSULA 100 MG	25.973
49	M-2734	MINOCICLINA CAPSULA 100 MG	899
43	M-2734	MINOCICLINA CAPSULA 100 MG	1.910
33	M-2734	MINOCICLINA CAPSULA 100 MG	2.905
34	M-2227	MIRTAZAPINA TABLETA 30 MG	2.104
27	M-2227	MIRTAZAPINA TABLETA 30 MG	6.250
38	M-2227	MIRTAZAPINA TABLETA 30 MG	2.100
54	M-2739	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 10 G	8.000
24	M-2739	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 10 G	47.397
34	M-2739	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 10 G	17.071
43	M-2739	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 10 G	2.000
37	M-2739	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 10 G	11.550
16	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	56.837
54	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	8.000
24	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	66.806
34	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	30.729
43	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	24.000
37	M-2229	MOMETASONA FUROATO AEROSOL NASAL 50 MG/DOSIS - 18 G (140 DOSIS)	14.300
49	M-2740	MOMETASONA FUROATO CREMA 0.1% - 15 G	3.050
24	M-2740	MOMETASONA FUROATO CREMA 0.1% - 15 G	30.608
34	M-2740	MOMETASONA FUROATO CREMA 0.1% - 15 G	47.809
33	M-2740	MOMETASONA FUROATO CREMA 0.1% - 15 G	20.000
49	M-2741	MOMETASONA FUROATO LOCION 0.1% - 30 ML	4.200
24	M-2741	MOMETASONA FUROATO LOCION 0.1% - 30 ML	47.135
34	M-2741	MOMETASONA FUROATO LOCION 0.1% - 30 ML	70.364
33	M-2741	MOMETASONA FUROATO LOCION 0.1% - 30 ML	41.696
16	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	345
54	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	200
49	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	200
07	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	2.695
24	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	3.962
43	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	1.200
56	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	289
51	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	500
39	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	1.016
40	M-2743	MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG	437
54	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	130
07	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	2.094
24	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	3.293
27	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	10.500
43	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	800

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
56	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	469
51	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	500
40	M-2744	MONTELUKAST SODICO TABLETA 4 MG	255
16	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	232
54	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	150
49	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	200
07	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	2.091
24	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	3.049
27	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	12.600
43	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	900
56	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	210
51	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	500
40	M-2745	MONTELUKAST SODICO TABLETA 5 MG	250
24	M-3476	MOSAPRIDA CITRATO + SIMETICONA + PANCREATINA TABLETA (5 + 125 + 170) MG	1.870
54	M-2746	MOSAPRIDA CITRATO TABLETA 5 MG	300
24	M-2746	MOSAPRIDA CITRATO TABLETA 5 MG	1.721
51	M-2746	MOSAPRIDA CITRATO TABLETA 5 MG	210
38	M-2746	MOSAPRIDA CITRATO TABLETA 5 MG	2.288
44	M-3567	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA (5 + 1)MG/ML - 5 ML	53.500
44	M-2747	MOXIFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML (0.5%) - 5 ML	51.000
06	M-1420	MOXIFLOXACINO TABLETA 400 MG	14.132
54	M-1420	MOXIFLOXACINO TABLETA 400 MG	2.500
49	M-1420	MOXIFLOXACINO TABLETA 400 MG	2.416
24	M-1420	MOXIFLOXACINO TABLETA 400 MG	14.132
56	M-1420	MOXIFLOXACINO TABLETA 400 MG	5.226
43	M-2721	MULTIVITAMINICO JARABE - 120 ML	14.447
01	M-3817	MULTIVITAMINICO JARABE - 240 ML	18.480
43	M-3817	MULTIVITAMINICO JARABE - 240 ML	21.671
06	M-2230	MULTIVITAMINICO TABLETAS	1.134
24	M-2230	MULTIVITAMINICO TABLETAS	400
37	M-2230	MULTIVITAMINICO TABLETAS	683
35	M-2749	MUPIROCINA UNGUENTO 2% - 15 G	35.106
37	M-2749	MUPIROCINA UNGUENTO 2% - 15 G	12.100
44	M-2752	NAFAZOLINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 1 MG/ML (0.1%) - 15 ML	17.500
57	M-1423	NALIDIXICO ACIDO SUSPENSION 250 MG/5 ML - 120 ML	27.826
32	M-1423	NALIDIXICO ACIDO SUSPENSION 250 MG/5 ML - 120 ML	22.840
32	M-1424	NALIDIXICO ACIDO TABLETA 500 MG	1.696
05	M-3856	NAPROXENO + ESOMEPRAZOL TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA (500 + 20) MG	1.982
56	M-1444	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG/5 ML (3%) - 80 ML	1.673
16	M-1447	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	43
49	M-1447	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	50
56	M-1447	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	61
40	M-1447	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	35

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
06	M-1448	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 275 MG	792
57	M-1449	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 500 MG	115
16	M-1449	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 500 MG	108
49	M-1449	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 500 MG	100
06	M-2232	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 550 MG	1.339
27	M-2757	NATEGLINIDA TABLETA 120 MG	53.704
09	M-3677	NEBIVOLOL TABLETA 5 MG	1.522
54	M-3677	NEBIVOLOL TABLETA 5 MG	700
38	M-3677	NEBIVOLOL TABLETA 5 MG	1.484
56	M-3335	NEOMICINA SULFATO + HIDROCORTISONA ACETATO + COLISTINA SULFATO SUSPENSION OTICA (5 + 0,5 + 1,538)MG/ ML - 15 ML	5.500
44	M-3568	NEPAFENACO SUSPENSION OFTALMICA 1 MG/ML - 5 ML	43.000
57	M-1465	NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG	80
49	M-1465	NIFEDIPINA CAPSULA 10 MG	65
06	M-1466	NIFEDIPINA CAPSULA 20 MG	2.988
06	M-3180	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 20 MG	2.988
06	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	400
57	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	142
16	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	120
17	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	90
49	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	90
43	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	850
56	M-1467	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 30 MG	172
06	M-1468	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 60 MG	6.053
43	M-1468	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 60 MG	2.600
06	M-3874	NIFEDIPINA TABLETA DE LIBERACION OSMOTICA 30 MG	3.872
56	M-2760	NIMESULIDA SUSPENSION 50 MG/5 ML - 60 ML	11.472
48	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	31.622
16	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	155
49	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	120
34	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	4.670
56	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	340
39	M-2233	NIMESULIDA TABLETA 100 MG	247
06	M-1477	NIMODIPINO TABLETA O CAPSULA 30 MG	2.691
17	M-1477	NIMODIPINO TABLETA O CAPSULA 30 MG	42
24	M-1477	NIMODIPINO TABLETA O CAPSULA 30 MG	43
26	M-1481	NISTATINA + ZINC OXIDO CREMA (100.000 U.I. + 2%)/G - 30 G	6.450
56	M-1481	NISTATINA + ZINC OXIDO CREMA (100.000 U.I. + 2%)/G - 30 G	3.524
26	M-1484	NISTATINA + ZINC OXIDO CREMA (100.000 U.I. + 2%)/G - 60 G	9.000
56	M-1492	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 U.I./ML - 60 ML	1.829
24	M-3821	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 30 ML	19.987
18	M-2761	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 60 ML	19.200
49	M-2761	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 60 ML	7.162
24	M-2761	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 60 ML	33.247
43	M-2761	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 60 ML	20.500
33	M-2761	NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML - 60 ML	26.780
18	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	3.600

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
54	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	500
49	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	741
24	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	5.355
43	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	3.000
33	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	4.463
51	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	600
40	M-2762	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	1.000
10	M-1494	NITROFURANTOINA CAPSULA 50 MG	24.087
10	M-3208	NITROFURANTOINA CAPSULA LIBERACION CONTROLADA 100 MG	28.372
42	M-3208	NITROFURANTOINA CAPSULA LIBERACION CONTROLADA 100 MG	304
24	M-1495	NITROFURANTOINA TABLETA 100 MG	85
56	M-1495	NITROFURANTOINA TABLETA 100 MG	151
10	M-1499	NITROFUZONA CREMA 0.2% - 40 G	12.048
56	M-1499	NITROFUZONA CREMA 0.2% - 40 G	6.350
37	M-1506	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML - 5 ML	2.000
06	M-3823	NORETISTERONA ACETATO + ETINILESTRADIOL TABLETA (2 + 0.01) MG	254
16	M-1513	NORFLOXACINA TABLETA 400 MG	56
49	M-1513	NORFLOXACINA TABLETA 400 MG	70
56	M-1513	NORFLOXACINA TABLETA 400 MG	296
27	M-3570	O-(BETA-HIDROXIETIL)-RUTOSIDOS TABLETA 500 MG	1.103
27	M-1516	OCTREOTIDE POLVO PARA INYECCION 20 MG - 5 ML	4.377.983
27	M-1517	OCTREOTIDE POLVO PARA INYECCION 30 MG - 5 ML	6.566.975
27	M-1520	OCTREOTIDE SOLUCION INYECTABLE 0.1 MG/ML (100 MCG/ML) - 1 ML	109.445
37	M-3481	OFLOXACINA SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) - 10 ML	25.597
15	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	19.462
54	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	200
27	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	9.200
43	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	650
56	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	386
51	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	155
40	M-1522	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	250
15	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	10.498
54	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	150
27	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	9.000
43	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	450
51	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	140
40	M-1523	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	210
28	M-3146	OLMESARTAN MEDOXOMIL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA RECUBIERTA (20 + 12.5) MG	3.278
38	M-3146	OLMESARTAN MEDOXOMIL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA RECUBIERTA (20 + 12.5) MG	2.611
28	M-3147	OLMESARTAN MEDOXOMIL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA RECUBIERTA (40 + 12.5) MG	4.162
38	M-3147	OLMESARTAN MEDOXOMIL + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA RECUBIERTA (40 + 12.5) MG	3.066

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
28	M-3063	OLMESARTAN MEDOXOMIL TABLETA RECUBIERTA 20 MG	3.724
38	M-3063	OLMESARTAN MEDOXOMIL TABLETA RECUBIERTA 20 MG	2.671
28	M-3148	OLMESARTAN MEDOXOMIL TABLETA RECUBIERTA 40 MG	3.352
56	M-3148	OLMESARTAN MEDOXOMIL TABLETA RECUBIERTA 40 MG	3.861
38	M-3148	OLMESARTAN MEDOXOMIL TABLETA RECUBIERTA 40 MG	2.883
37	M-3870	OLMESARTAN MEDOXOMILO + AMLODIPINO TABLETA RECUBIERTA (20 + 10) MG	2.711
37	M-3869	OLMESARTAN MEDOXOMILO + AMLODIPINO TABLETA RECUBIERTA (20 + 5) MG	2.711
37	M-3871	OLMESARTAN MEDOXOMILO + AMLODIPINO TABLETA RECUBIERTA (40 + 10) MG	2.711
37	M-3872	OLMESARTAN MEDOXOMILO + AMLODIPINO TABLETA RECUBIERTA (40 + 5) MG	2.711
44	M-2767	OLOPATADINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.1% (1 MG/ML) - 5 ML	42.000
44	M-3064	OLOPATADINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.2% (2 MG/ML) - 2,5 ML	44.000
43	M-3064	OLOPATADINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 0.2% (2 MG/ML) - 2,5 ML	19.000
27	M-3482	OMALIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 150 MG VIAL	886.372
05	M-1526	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 10 MG	2.650
05	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	9.157
16	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	25
54	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	65
49	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	29
07	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	1.275
37	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	1.320
39	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	196
40	M-1527	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	85
54	M-1528	OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG	2.300
16	M-2237	ONDANSETRON CLORHIDRATO TABLETA 8 MG	1.333
54	M-2237	ONDANSETRON CLORHIDRATO TABLETA 8 MG	1.000
38	M-2237	ONDANSETRON CLORHIDRATO TABLETA 8 MG	2.132
18	M-2769	ORLISTAT CAPSULA 120 MG	1.316
18	M-2769	ORLISTAT CAPSULA 120 MG	1.316
49	M-2769	ORLISTAT CAPSULA 120 MG	780
24	M-2769	ORLISTAT CAPSULA 120 MG	1.968
43	M-2769	ORLISTAT CAPSULA 120 MG	993
18	M-3720	ORLISTAT CAPSULA 60 MG	804
49	M-3720	ORLISTAT CAPSULA 60 MG	350
09	M-2771	OTILONIO BROMURO TABLETA 40 MG	2.200
54	M-2771	OTILONIO BROMURO TABLETA 40 MG	1.500
43	M-1532	OXACILINA SODICA POLVO PARA INYECCION 1 G	675
08	M-2772	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 100 MG VIAL	-
32	M-2772	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 100 MG VIAL	2.229.897
38	M-2772	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 100 MG VIAL	72.800
08	M-2773	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 50 MG VIAL	1

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
32	M-2773	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 50 MG VIAL	1.114.947
38	M-2773	OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 50 MG VIAL	41.600
28	M-2774	OXANTEL + PIRANTEL SUSPENSION ORAL (250 + 250) MG/5 ML - 15 ML	11.429
27	M-1542	OXCARBAZEPINA TABLETA 300 MG	29.190
37	M-1542	OXCARBAZEPINA TABLETA 300 MG	477
27	M-1543	OXCARBAZEPINA TABLETA 600 MG	48.630
37	M-1543	OXCARBAZEPINA TABLETA 600 MG	954
38	M-1547	OXIBUTININO TABLETA 10 MG	4.160
38	M-2775	OXICODONA TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 10 MG	1.872
38	M-2239	OXICODONA TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 20 MG	2.288
34	M-1555	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG/ML (0.025%) - 15 ML	9.661
37	M-1555	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25 MG/ML (0.025%) - 15 ML	1.609
34	M-1556	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG/ML (0.05%) - 15 ML	12.589
37	M-1556	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5 MG/ML (0.05%) - 15 ML	2.228
28	M-1558	OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO (0.5% + 10000 U.I.)/G - 10 G	9.700
08	M-3729	PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 150 MG - 20 ML	54.000
08	M-2776	PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 6 MG/ML (100 MG) - 16,7 ML	36.000
38	M-2776	PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 6 MG/ML (100 MG) - 16,7 ML	72.800
08	M-2778	PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 6 MG/ML (30 MG) - 5 ML	14.500
38	M-2778	PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 6 MG/ML (30 MG) - 5 ML	16.640
55	M-1568	PALIVIZUMAB POLVO PARA INYECCION 100 MG	1.291.540
55	M-2779	PALIVIZUMAB POLVO PARA INYECCION 50 MG VIAL	2.583.081
27	M-3743	PAMIDRONATO DISODICO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 30 MG - 10 ML	226.822
18	M-2243	PANCREATINA + HEMICELULOSA + SIMETICONA + BILIS DE BUEY TABLETA (175 + 50 + 40 + 25) MG	446
06	M-2244	PANCREATINA + SIMETICONA TABLETA (170 + 80) MG	741
39	M-2244	PANCREATINA + SIMETICONA TABLETA (170 + 80) MG	346
01	M-1569	PANCREATINA CAPSULA 25000 U.I.	1.924
57	M-1569	PANCREATINA CAPSULA 25000 U.I.	2.420
08	M-1569	PANCREATINA CAPSULA 25000 U.I.	1.950
37	M-1570	PANCURONIO BROMURO SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML - 2 ML	3.000
38	M-2780	PANTOPRAZOL TABLETA 40 MG	4.524
27	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	6.200
43	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	430
56	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	897
35	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	8.599
37	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	2.420
39	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	859
40	M-1574	PAROXETINA TABLETA 20 MG	620
35	M-3253	PAROXETINA TABLETA 25 MG	9.190
35	M-3341	PAROXETINA TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 12,5 MG	5.234
35	M-3572	PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 6 MG/0.6 ML	88.276
37	M-1577	PENICILAMINA TABLETA O CAPSULA 250 MG	2.493
49	M-1578	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA INYECCION 1.2 M U.I.	725

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
27	M-1578	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA INYECCION 1.2 M U.I.	1.700
43	M-1578	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA INYECCION 1.2 M U.I.	580
27	M-1579	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA INYECCION 2.4 M U.I.	2.400
43	M-1579	PENICILINA G BENZATINICA POLVO PARA INYECCION 2.4 M U.I.	740
49	M-1584	PENICILINA G PROCAINICA POLVO PARA INYECCION 800.000 U.I.	635
57	M-1589	PENTOXIFILINA TABLETA 400 MG	205
49	M-1589	PENTOXIFILINA TABLETA 400 MG	133
32	M-1589	PENTOXIFILINA TABLETA 400 MG	4.848
08	M-3724	PERINDOPRIL + AMLODIPINO BESILATO TABLETA (5 + 5) MG	4.267
08	M-3149	PERINDOPRIL TABLETA 4 MG	2.975
44	M-1608	PILOCARPINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA 2% - 15 ML	17.000
48	M-1609	PILOCARPINA CLORHIDRATO TABLETA 5 MG	316.580
48	M-1609	PILOCARPINA CLORHIDRATO TABLETA 5 MG	63.316
27	M-2786	PIMECROLIMUS CREMA 1% - 15 G	69.380
01	M-2248	PINAVERIO BROMURO TABLETA 100 MG	4.308
54	M-2248	PINAVERIO BROMURO TABLETA 100 MG	450
01	M-2787	PIOGLITAZONA TABLETA 30 MG	2.850
57	M-2787	PIOGLITAZONA TABLETA 30 MG	3.563
07	M-2787	PIOGLITAZONA TABLETA 30 MG	1.633
28	M-1612	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO PARA INYECCION 4.5 G	52.012
43	M-1612	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO PARA INYECCION 4.5 G	10.000
37	M-1612	PIPERACILINA TAZOBACTAM POLVO PARA INYECCION 4.5 G	9.000
40	M-1613	PIPOTIAZINA PALMITATO SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML - 1 ML	15.850
49	M-2792	PIRACETAM TABLETA 800 MG	104
56	M-2792	PIRACETAM TABLETA 800 MG	243
57	M-1615	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) TABLETA 250 MG COMO BASE	995
49	M-1615	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) TABLETA 250 MG COMO BASE	105
28	M-1615	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) TABLETA 250 MG COMO BASE	2.898
56	M-1615	PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) TABLETA 250 MG COMO BASE	151
57	M-1617	PIRANTEL PAMOATO SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML - 15 ML	1.005
49	M-1617	PIRANTEL PAMOATO SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML - 15 ML	795
28	M-1617	PIRANTEL PAMOATO SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML - 15 ML	7.993
56	M-1617	PIRANTEL PAMOATO SUSPENSION ORAL 250 MG/5 ML - 15 ML	1.157
16	M-1620	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA 60 MG	1.111
18	M-1620	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA 60 MG	1.400
43	M-1621	PIRIDOXINA CLORHIDRATO TABLETA. TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50 MG	430
56	M-1621	PIRIDOXINA CLORHIDRATO TABLETA. TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50 MG	96
28	M-1631	PIROXICAM ANHIDRO GEL 5 MG/G (0.5%) - 30 G	18.700
57	M-1632	PIROXICAM ANHIDRO GEL 5 MG/G (0.5%) - 40 G	2.156
49	M-1632	PIROXICAM ANHIDRO GEL 5 MG/G (0.5%) - 40 G	1.725
07	M-1632	PIROXICAM ANHIDRO GEL 5 MG/G (0.5%) - 40 G	16.400
40	M-1632	PIROXICAM ANHIDRO GEL 5 MG/G (0.5%) - 40 G	2.800
57	M-1636	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	473
49	M-1636	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	370
07	M-1636	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - 1 ML	2.942

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
57	M-1637	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML (40MG/2ML) - 2 ML	620
49	M-1637	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML (40MG/2ML) - 2 ML	481
28	M-1637	PIROXICAM SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML (40MG/2ML) - 2 ML	7.851
57	M-1640	PIROXICAM TABLETA 20 MG	66
49	M-1640	PIROXICAM TABLETA 20 MG	45
07	M-1640	PIROXICAM TABLETA 20 MG	748
28	M-1640	PIROXICAM TABLETA 20 MG	4.085
56	M-1640	PIROXICAM TABLETA 20 MG	109
49	M-1651	PLATA SULFADIAZINA CREMA 1% - 30 G	1.754
56	M-1651	PLATA SULFADIAZINA CREMA 1% - 30 G	2.635
33	M-2250	POLIACRILICO ACIDO GEL OFTALMICO 0.2% - 10 G	24.000
37	M-2251	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 99 % - 15 G	6.430
37	M-3084	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 99 % - 400 G	167.200
44	M-3826	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL SOLUCION OFTALMICA (0.4 + 0.3) % - 10 ML	20.000
44	M-3150	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL SOLUCION OFTALMICA (0.4 + 0.3) % - 15 ML	22.500
44	M-3574	POLIETILENGLICOL 400 + PROPILENGLICOL SOLUCION OFTALMICA (4 + 3)MG/ML - 10 ML	20.000
18	M-1664	POLIETILENGLICOL SOLUCION DE ELECTROLITOS PARA LAVADO GASTROINTESTINAL - 255 G	18.560
09	M-2797	POLIETILENGLICOL SOLUCION DE ELECTROLITOS PARA LAVADO GASTROINTESTINAL Sobre	8.665
18	M-2797	POLIETILENGLICOL SOLUCION DE ELECTROLITOS PARA LAVADO GASTROINTESTINAL Sobre	1.680
56	M-2797	POLIETILENGLICOL SOLUCION DE ELECTROLITOS PARA LAVADO GASTROINTESTINAL Sobre	12.700
37	M-2797	POLIETILENGLICOL SOLUCION DE ELECTROLITOS PARA LAVADO GASTROINTESTINAL Sobre	5.500
42	M-2800	POLIMIXINA B + NEOMICINA + BETAMETASONA + LIDOCAINA SOLUCION OTICA (10.000 U.I. + 3.75 MG + 1 MG + 40 MG)/ML - 8 ML	3.510
44	M-3307	POLISULFONATO SODICO AZAPENTACENO SOLUCION OFTALMICA 0,15 MG/ML - 15 ML	38.000
32	M-3599	POLVO DE HOJAS DE SEN CAPSULA 400 MG	2.032
56	M-3620	POLVO DE HOJAS DE SEN JALEA 8,796 G/100 G - 130 G	63.793
32	M-3620	POLVO DE HOJAS DE SEN JALEA 8,796 G/100 G - 130 G	23.558
32	M-3620	POLVO DE HOJAS DE SEN JALEA 8,796 G/100 G - 130 G	42.725
18	M-3010	POTASIO CITRATO TABLETA 1080 MG	500
56	M-1672	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 20 MEQ/10 ML31% - 180 ML	7.436
10	M-3652	PRAMIPEXOLE TABLETA 0,75 MG	30.390
10	M-3653	PRAMIPEXOLE TABLETA 1,5 MG	182.370
10	M-3654	PRAMIPEXOLE TABLETA 3 MG	364.770
10	M-3651	PRAMIPEXOLETABLETA 0,375 MG	15.190
16	M-2805	PRAVASTATINA TABLETA 40 MG	581
26	M-2805	PRAVASTATINA TABLETA 40 MG	7.026
40	M-2805	PRAVASTATINA TABLETA 40 MG	396
16	M-1674	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	41

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
17	M-1674	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	21
56	M-1674	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	34
37	M-1674	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	63
06	M-1680	PREDNISOLONA CAPROATO + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO (0.19 + 2) % - 30 G	18.387
32	M-2808	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL 5 MG/5 ML (0.1%) - 100 ML	51.419
06	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	334
57	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	30
16	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	21
49	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	23
56	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	35
40	M-1685	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	28
57	M-1686	PREDNISONA TABLETA 50 MG	590
34	M-1686	PREDNISONA TABLETA 50 MG	1.146
28	M-2809	PREGABALINA CAPSULA 150 MG	2.669
33	M-2809	PREGABALINA CAPSULA 150 MG	2.339
37	M-2809	PREGABALINA CAPSULA 150 MG	840
38	M-2809	PREGABALINA CAPSULA 150 MG	2.070
39	M-2809	PREGABALINA CAPSULA 150 MG	1.679
28	M-2810	PREGABALINA CAPSULA 300 MG	3.906
33	M-2810	PREGABALINA CAPSULA 300 MG	2.339
28	M-2811	PREGABALINA CAPSULA 75 MG	1.213
33	M-2811	PREGABALINA CAPSULA 75 MG	1.866
37	M-2811	PREGABALINA CAPSULA 75 MG	980
38	M-2811	PREGABALINA CAPSULA 75 MG	1.770
39	M-2811	PREGABALINA CAPSULA 75 MG	1.557
08	M-2814	PROGESTERONA CAPSULA 100 MG	1.500
37	M-2814	PROGESTERONA CAPSULA 100 MG	990
38	M-2814	PROGESTERONA CAPSULA 100 MG	1.560
08	M-2815	PROGESTERONA CAPSULA 200 MG	2.500
37	M-2815	PROGESTERONA CAPSULA 200 MG	1.980
38	M-2815	PROGESTERONA CAPSULA 200 MG	3.536
08	M-3202	PROGESTERONA GEL 1% - 80 G	36.000
01	M-1692	PROPAFENONA TABLETA 150 MG	2.589
56	M-1692	PROPAFENONA TABLETA 150 MG	374
40	M-1692	PROPAFENONA TABLETA 150 MG	150
01	M-1693	PROPAFENONA TABLETA 300 MG	4.720
05	M-1699	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML - 20 ML	18.758
37	M-1699	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML - 20 ML	4.000
05	M-1702	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG	275
16	M-1702	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG	12
49	M-1702	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG	23
56	M-1702	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 40 MG	18
16	M-1703	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	17
49	M-1703	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	35
34	M-3827	PROTECTOR SOLAR LOCION - 50 ML	63.403
24	M-3845	PSYLLIUM MUCILAGO (ISPAGHULA HUSK) POLVO - 4 G	2.242

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-3485	PYCNOGENOL + TROXERUTINA GEL (0,375 + 7,5) G - 40 G	21.384
37	M-3486	PYCNOGENOL + TROXERUTINA POLVO (0,02 + 0,4) G SACHET - 4 G	2.994
37	M-3486	PYCNOGENOL + TROXERUTINA POLVO (0,02 + 0,4) G SACHET - 4 G	2.994
37	M-3487	PYCNOGENOL TABLETA 60 MG	3.889
05	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	2.732
54	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	400
27	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	29.400
43	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	1.983
37	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	2.094
38	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	1.815
39	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	472
40	M-2819	QUETIAPINA TABLETA 100 MG	500
05	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	4.188
54	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	500
43	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	3.767
37	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	4.188
37	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	4.700
38	M-2254	QUETIAPINA TABLETA 200 MG	3.630
05	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	683
54	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	300
27	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	27.000
43	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	1.143
37	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	524
38	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	544
39	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	338
40	M-2820	QUETIAPINA TABLETA 25 MG	400
05	M-3085	QUETIAPINA TABLETA 300 MG	8.196
54	M-3085	QUETIAPINA TABLETA 300 MG	800
43	M-3085	QUETIAPINA TABLETA 300 MG	5.767
37	M-3085	QUETIAPINA TABLETA 300 MG	6.282
37	M-3085	QUETIAPINA TABLETA 300 MG	6.600
37	M-3873	QUETIAPINA TABLETA 400 MG	7.500
05	M-3858	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 200 MG	7.060
05	M-3857	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 300 MG	10.590
05	M-3660	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 400 MG	13.079
05	M-3661	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 50 MG	1.765
16	M-3661	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 50 MG	2050
43	M-3661	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 50 MG	2.090
37	M-3661	QUETIAPINA TABLETA LIBERACION PROGRAMADA 50 MG	2.337
32	M-2984	RAMIPRIL TABLETA 2.5 MG	4.139
32	M-2985	RAMIPRIL TABLETA 5 MG	8.330
27	M-3491	RANIBIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 3 MG VIAL	1.743.432
49	M-1716	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML (50 MG/2 ML) - 2 ML	199
43	M-1716	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML (50 MG/2 ML) - 2 ML	195
57	M-1718	RANITIDINA TABLETA 150 MG	50
16	M-1718	RANITIDINA TABLETA 150 MG	42
49	M-1718	RANITIDINA TABLETA 150 MG	43

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
40	M-1718	RANITIDINA TABLETA 150 MG	73
57	M-1719	RANITIDINA TABLETA 300 MG	100
16	M-1719	RANITIDINA TABLETA 300 MG	48
49	M-1719	RANITIDINA TABLETA 300 MG	78
56	M-1719	RANITIDINA TABLETA 300 MG	64
40	M-1719	RANITIDINA TABLETA 300 MG	127
37	M-1727	REMIFENTANIL POLVO PARA INYECCION 2 MG - 5 ML	30.000
37	M-1728	REMIFENTANIL POLVO PARA INYECCION 5 MG - 10 ML	60.000
33	M-1730	RETINOICO ACIDO CREMA 0.025% - 30 G	25.704
33	M-1735	RETINOICO ACIDO CREMA 0.05% - 30 G	20.349
33	M-3155	RETINOICO ACIDO GEL 0.025% - 30 G	26.775
56	M-1742	RETINOICO ACIDO SOLUCION TOPICA 0.05% - 60 ML	6.634
33	M-1742	RETINOICO ACIDO SOLUCION TOPICA 0.05% - 60 ML	19.814
24	M-3755	RIFAMICINA AEROSOL 1% - 20 ML	16.962
32	M-3755	RIFAMICINA AEROSOL 1% - 20 ML	23.337
43	M-2986	RIFAXIMINA TABLETA 200 MG	1.100
42	M-2986	RIFAXIMINA TABLETA 200 MG	1.809
32	M-1757	RILUZOLE TABLETA 50 MG	37.209
32	M-3492	RISEDRONATO SODICO TABLETA 150 MG	165.506
32	M-2830	RISEDRONATO SODICO TABLETA 35 MG	55.114
35	M-2987	RISPERIDONA SOLUCION INYECTABLE 25 MG	243.890
35	M-1768	RISPERIDONA SOLUCION ORAL 1 MG/ML - 60 ML	210.374
54	M-1769	RISPERIDONA TABLETA 1 MG	250
27	M-1769	RISPERIDONA TABLETA 1 MG	10.100
43	M-1769	RISPERIDONA TABLETA 1 MG	800
35	M-1769	RISPERIDONA TABLETA 1 MG	3.478
54	M-1770	RISPERIDONA TABLETA 2 MG	300
27	M-1770	RISPERIDONA TABLETA 2 MG	9.180
43	M-1770	RISPERIDONA TABLETA 2 MG	850
35	M-1770	RISPERIDONA TABLETA 2 MG	6.955
54	M-2832	RISPERIDONA TABLETA 3 MG	500
27	M-2832	RISPERIDONA TABLETA 3 MG	11.800
43	M-2832	RISPERIDONA TABLETA 3 MG	900
35	M-2832	RISPERIDONA TABLETA 3 MG	10.433
35	M-2931	RISPERIDONA TABLETA ORODISPERSABLE 0.5 MG	1.738
35	M-2257	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 MG) - 10 ML	936.115
35	M-2258	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (500 MG) - 50 ML	4.680.575
06	M-3384	RIVAROXABAN TABLETA RECUBIERTA 10 MG	5.403
06	M-3861	RIVAROXABAN TABLETA RECUBIERTA 15 MG	5.403
06	M-3861	RIVAROXABAN TABLETA RECUBIERTA 15 MG	5.295
06	M-3862	RIVAROXABAN TABLETA RECUBIERTA 20 MG	5.403
06	M-3862	RIVAROXABAN TABLETA RECUBIERTA 20 MG	5.295
27	M-3493	RIVASTIGMINA SISTEMA TRNASDERMICO BASE 18 MG (RATA LIBERACION IN VIVO RIVASTIGMINA SISTEMA TRNASDERMICO BASE 9.5 MG/24 HORAS)	400.500
05	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	6.309
16	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	765

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
54	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	700
49	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	1.140
24	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	5.904
43	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	1.900
32	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	4.510
40	M-2837	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG	1.001
05	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	8.465
05	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	10.111
05	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	9.450
11	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	5.147
54	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	1.000
49	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	1.332
24	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	5.314
43	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	2.100
32	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	5.344
40	M-2991	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 20 MG	1.400
05	M-3497	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 40 MG	11.909
24	M-3497	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 40 MG	12.907
43	M-3497	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 40 MG	3.100
05	M-3859	ROSUVASTATINA TABLETA RECUBIERTA 5 MG	3.154
26	M-2260	SACCHAROMYCES BOULARDII CAPSULAS 200 MG	3.900
56	M-1782	SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG/5 ML (0.04%) - 120 ML	991
57	M-1783	SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG/5 ML (0.04%) - 170 ML	1.720
49	M-1783	SALBUTAMOL (SULFATO) JARABE 2 MG/5 ML (0.04%) - 170 ML	1.362
16	M-1788	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	4.000
24	M-1788	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	3.690
35	M-1788	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	27.468
39	M-1788	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)100 MCG/DOSIS - 200 DOSIS	5.243
56	M-3577	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO PARA RECONSTITUIR - 2.16 G	350
01	M-1802	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOLUCION ORAL - 500 ML	3.744
18	M-1802	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOLUCION ORAL - 500 ML	3.500
18	M-1802	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOLUCION ORAL - 500 ML	3.500
32	M-3669	SALICILATO DE METILO + MENTOL UNGÜENTO (13,75 + 13,75) G/100 G - 30 G	10.512
32	M-3669	SALICILATO DE METILO + MENTOL UNGÜENTO (13,75 + 13,75) G/100 G - 30 G	10.512
32	M-3669	SALICILATO DE METILO + MENTOL UNGÜENTO (13,75 + 13,75) G/100 G - 30 G	10.512
37	M-3500	SECNIDAZOL + FLUCONAZOL TABLETA (1000 + 75) MG	7.319
49	M-1811	SECNIDAZOL TABLETA 1 G	330
57	M-1813	SECNIDAZOL TABLETA 500 MG	136
49	M-1813	SECNIDAZOL TABLETA 500 MG	101

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
32	M-1813	SECNIDAZOL TABLETA 500 MG	6.896
32	M-3161	SEN CAPSULA 400 MG	751
32	M-3161	SEN CAPSULA 400 MG	717
32	M-3284	SEN JALEA 0.08% - 260 G	68.815
18	M-3716	SENNA CONCENTRADO 187 MG EQUIVALENTE A SENOSIDOS A&B + DOCUSATO DE SODIO TABLETA CUBIERTA (8.6 + 50) MG	790
18	M-3716	SENNA CONCENTRADO 187 MG EQUIVALENTE A SENOSIDOS A&B + DOCUSATO DE SODIO TABLETA CUBIERTA (8.6 + 50) MG	680
18	M-3717	SENOSIDOS A&B (EXTRACTO DE SENNA SPRAY DRIED) POTENCIA 4,40% JARABE 0.20 G/100 ML – 120 ML	14.740
16	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	179
54	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	200
49	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	290
28	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	8.072
38	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	4.680
40	M-1815	SERTRALINA TABLETA 100 MG	180
38	M-2993	SERTRALINA TABLETA 25 MG	3.089
16	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	77
54	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	100
49	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	105
28	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	4.036
38	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	3.952
40	M-1816	SERTRALINA TABLETA 50 MG	100
49	M-1818	SILDENAFIL TABLETA 50 MG	299
24	M-1818	SILDENAFIL TABLETA 50 MG	5.201
28	M-1818	SILDENAFIL TABLETA 50 MG	23.150
40	M-1818	SILDENAFIL TABLETA 50 MG	812
49	M-2844	SILIMARINA CAPSULA 150 MG	99
54	M-2847	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	800
34	M-2847	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	6.889
43	M-2847	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	1.523
51	M-2847	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	340
39	M-2847	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (20 + 10) MG	1.525
54	M-2994	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (40 + 10) MG	1.000
43	M-2994	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (40 + 10) MG	2.783
39	M-2994	SIMVASTATINA + EZETIMIBA TABLETA (40 + 10) MG	2.059
16	M-2263	SIMVASTATINA TABLETA 20 MG	286
49	M-2263	SIMVASTATINA TABLETA 20 MG	240
40	M-2263	SIMVASTATINA TABLETA 20 MG	851
49	M-2848	SIMVASTATINA TABLETA 40 MG	305
39	M-2848	SIMVASTATINA TABLETA 40 MG	1.884
18	M-3712	SODIO ALGINATO + SODIO BICARBONATO SUSPENSION ORAL (25 + 26.7) MG/ML - 150 ML	7.000
18	M-2264	SODIO ALGINATO + SODIO BICARBONATO SUSPENSION ORAL (25 + 26.7) MG/ML - 360 ML	7.000
18	M-2264	SODIO ALGINATO + SODIO BICARBONATO SUSPENSION ORAL (25 + 26.7) MG/ML - 360 ML	7.000

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-3628	SODIO CLORURO 6.65% - 30 ML	12.830
42	M-3581	SODIO CLORURO SOLUCION NASAL 0.9 % - 30 ML	8.500
17	M-1835	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION NASAL 20 MG/ML (2%) - 10 ML	1.140
17	M-1837	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION NASAL 40 MG/ML (4%) - 10 ML	1.236
33	M-1837	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION NASAL 40 MG/ML (4%) - 10 ML	21.400
17	M-1832	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA 20 MG/ML (2%) - 5 ML	984
43	M-1832	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA 20 MG/ML (2%) - 5 ML	1.010
17	M-1834	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA 40 MG/ML (4%) - 5 ML	1.044
43	M-1834	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA 40 MG/ML (4%) - 5 ML	1.225
33	M-1834	SODIO CROMOGLICATO SOLUCION OFTALMICA 40 MG/ML (4%) - 5 ML	15.900
37	M-2857	SODIO HIALURONATO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML - 2 ML	159.500
28	M-3080	SOMATROPINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 36 U.I. (12 MG)VIAL	326.027
28	M-1849	SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE 16 U.I. - 2 ML	144.901
26	M-2271	SUCRALFATO SUSPENSION ORAL 1 G/5 ML - 200 ML	22.000
08	M-3506	SULBUTIAMINA TABLETA 200 MG	2.070
40	M-1876	SULFASALAZINA TABLETA 500 MG	115
16	M-1886	SULFATO FERROSO TABLETA RECUBIERTA 200 MG	26
34	M-1887	SULFATO FERROSO TABLETA RECUBIERTA 300 MG	209
49	M-3507	SULTAMICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG/5 ML - 90 ML	15.000
28	M-3507	SULTAMICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG/5 ML - 90 ML	94.863
57	M-3380	SULTAMICILINA TABLETA 375 MG	490
49	M-3380	SULTAMICILINA TABLETA 375 MG	900
28	M-3380	SULTAMICILINA TABLETA 375 MG	7.350
39	M-3380	SULTAMICILINA TABLETA 375 MG	2.080
28	M-3582	SULTAMICILINA TABLETA 750 MG	12.636
51	M-2864	SUMATRIPTAN SOLUCION ORAL 80 MG/ML - 10 ML	37.906
49	M-3583	SUMATRIPTAN TABLETA 100 MG	3.200
16	M-3668	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO CON MINERALES TABLETA RECUBIERTA	821
27	M-1909	TACROLIMUS CAPSULA 1 MG	330.000
35	M-1909	TACROLIMUS CAPSULA 1 MG	10.555
43	M-3584	TACROLIMUS MONOHIDRATO UNGUENTO 0.1 % - 15 G	32.700
43	M-2936	TACROLIMUS UNGUENTO 0.03% - 30 G	47.040
38	M-1912	TALIDOMIDA TABLETA 100 MG	9.469
38	M-2866	TAMOXIFENO CITRATO TABLETA 10 MG	216
05	M-1913	TAMOXIFENO CITRATO TABLETA 20 MG	1.300
38	M-1913	TAMOXIFENO CITRATO TABLETA 20 MG	156
10	M-1914	TAMSULOSINA CAPSULA 0.4 MG	44.670
07	M-1914	TAMSULOSINA CAPSULA 0.4 MG	1.300
38	M-1914	TAMSULOSINA CAPSULA 0.4 MG	1.480
39	M-1914	TAMSULOSINA CAPSULA 0.4 MG	1.489

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
40	M-1914	TAMSULOSINA CAPSULA 0.4 MG	500
32	M-1916	TECLOZAN SOLUCION ORAL 50 MG/5 ML (1%) - 90 ML	17.699
32	M-1917	TECLOZAN TABLETA 500 MG	5.347
10	M-3655	TELMISARTAN + AMLODIPINO TABLETA (80 + 10) MG	175.622
10	M-3656	TELMISARTAN + AMLODIPINO TABLETA (80 + 5) MG	175.622
10	M-2870	TELMISARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	167.498
54	M-2870	TELMISARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	1.450
37	M-3819	TELMISARTAN TABLETA 40 MG	2.879
37	M-3819	TELMISARTAN TABLETA 40 MG	2.830
10	M-2871	TELMISARTAN TABLETA 80 MG	121.372
54	M-2871	TELMISARTAN TABLETA 80 MG	1.400
37	M-2871	TELMISARTAN TABLETA 80 MG	1.731
37	M-2871	TELMISARTAN TABLETA 80 MG	1.599
34	M-2874	TEMOZOLOMIDA CAPSULA 250 MG	1.085.648
16	M-1918	TEOFILINA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA 125 MG	74
49	M-1918	TEOFILINA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA 125 MG	119
16	M-1922	TEOFILINA CAPSULA O TABLETA 300 MG	145
17	M-1922	TEOFILINA CAPSULA O TABLETA 300 MG	108
49	M-1922	TEOFILINA CAPSULA O TABLETA 300 MG	199
01	M-1926	TERAZOSIN TABLETA 5 MG	3.129
38	M-1926	TERAZOSIN TABLETA 5 MG	832
40	M-1926	TERAZOSIN TABLETA 5 MG	500
49	M-2275	TERBINAFINA CREMA 1% - 15 G	3.500
24	M-2275	TERBINAFINA CREMA 1% - 15 G	14.060
27	M-2275	TERBINAFINA CREMA 1% - 15 G	6.716
40	M-2275	TERBINAFINA CREMA 1% - 15 G	2.500
49	M-3163	TERBINAFINA SOLUCION TOPICA 0.01% - 30 ML	9.500
24	M-3163	TERBINAFINA SOLUCION TOPICA 0.01% - 30 ML	16.278
16	M-2276	TERBINAFINA TABLETA 250 MG	298
49	M-2276	TERBINAFINA TABLETA 250 MG	650
24	M-2276	TERBINAFINA TABLETA 250 MG	5.744
40	M-2276	TERBINAFINA TABLETA 250 MG	530
15	M-2879	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 250 MCG/ML - 3 ML	1.141.404
06	M-2880	TESTOSTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ML - 1 ML	9.779
06	M-3472	TESTOSTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ML (1000 MG/4 ML) - 4 ML	114.747
08	M-3734	TESTOSTERONA GEL 25 MG - 2,5 G.	6.067
49	M-1940	TETRACICLINA CLORHIDRATO CAPSULA 500 MG	79
32	M-1940	TETRACICLINA CLORHIDRATO CAPSULA 500 MG	714
32	M-1942	TETRACICLINA TABLETA 250 MG	408
16	M-1945	TIAMINA TABLETA RECUBIERTA 300 MG	33
49	M-1945	TIAMINA TABLETA RECUBIERTA 300 MG	69
34	M-2881	TIBOLONA TABLETA 2.5 MG	3.340
37	M-2881	TIBOLONA TABLETA 2.5 MG	660
05	M-3860	TICAGRELOR TABLETA RECUBIERTA 90 MG	3.495
05	M-3860	TICAGRELOR TABLETA RECUBIERTA 90 MG	3.320

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
17	M-1955	TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML (0.5%) - 5 ML	1.020
43	M-1955	TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML (0.5%) - 5 ML	1.110
49	M-1959	TINIDAZOL TABLETA 1 G	175
28	M-1959	TINIDAZOL TABLETA 1 G	7.931
49	M-1960	TINIDAZOL TABLETA 500 MG	48
32	M-3600	TIOCOLCHICOSIDO CAPSULA 8 MG	3.982
37	M-1961	TIOPENTAL SODICO POLVO PARA INYECCION 1 G	6.000
09	M-2938	TIOTROPIO BROMURO CAPSULA 18 MCG	2.550
10	M-2938	TIOTROPIO BROMURO CAPSULA 18 MCG	103.260
27	M-2277	TIZANIDINA CLORHIDRATO TABLETA 2 MG	12.668
27	M-2278	TIZANIDINA CLORHIDRATO TABLETA 4 MG	31.671
44	M-2280	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 5 ML	29.000
33	M-2280	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 5 ML	22.500
43	M-3586	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SUSPENSION OFTALMICA (0.3 + 0.1) % - 6 ML	7.000
44	M-2281	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA UNGUENTO OFTALMICO (0.3 + 0.1) % - 3,5 G	47.000
44	M-1973	TOBRAMICINA SOLUCION OFTALMICA 0.3% - 5 ML	26.000
33	M-1973	TOBRAMICINA SOLUCION OFTALMICA 0.3% - 5 ML	16.800
44	M-1975	TOBRAMICINA UNGUENTO OFTALMICO 0.3% - 3,5 G	47.000
28	M-3033	TOLTERODINA TABLETA 4 MG	4.372
35	M-1980	TOPIRAMATO TABLETA 25 MG	1.320
38	M-1980	TOPIRAMATO TABLETA 25 MG	1.200
16	M-1982	TOPIRAMATO TABLETA 50 MG	2.671
35	M-1982	TOPIRAMATO TABLETA 50 MG	2.641
38	M-1982	TOPIRAMATO TABLETA 50 MG	2.400
08	M-3509	TOXINA BOTULINICA SOLUCION INYECTABLE 500 U.I.	-
27	M-1986	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE 40 U.I.	6.500
49	M-1990	TRAMADOL CAPSULA 50 MG	101
49	M-1997	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (100 MG/2 ML) - 2 ML	490
17	M-1991	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10%) - 10 ML	816
49	M-1991	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10%) - 10 ML	1.450
40	M-1991	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10%) - 10 ML	850
01	M-2886	TRANDOLAPRIL + VERAPAMILO CAPSULA (2 + 180) MG	4.814
01	M-3685	TRANDOLAPRIL + VERAPAMILO CAPSULA (4 + 240) MG	5.542
44	M-3850	TRAVOPROST + TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTALMICA (40 MCG + 5 MG)/ML - 2,5 ML	108.000
44	M-2888	TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA 0.04 MG/ML (0.004%) - 2,5 ML	45.770
33	M-2888	TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA 0.04 MG/ML (0.004%) - 2,5 ML	73.500
16	M-2002	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	93
17	M-2002	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	45

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
49	M-2002	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	78
40	M-2002	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	60
33	M-3588	TRETINOINA + HIDROQUINONA CREMA (0.05 + 5)% - 30 G	28.256
32	M-3751	TRIAMCINOLONA SUSPENSION NASAL 16,5 MG	99.189
40	M-2890	TRIAZOLAM TABLETA 0.25 MG	140
24	M-3825	TRIMEBUTINA MALEATO + SIMETICONA TABLETA (200 + 120) MG	1.250
43	M-3825	TRIMEBUTINA MALEATO + SIMETICONA TABLETA (200 + 120) MG	600
18	M-2010	TRIMEBUTINA MALEATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML - 5 ML	2.500
43	M-2010	TRIMEBUTINA MALEATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML - 5 ML	6.500
16	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	75
18	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	462
49	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	79
24	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	963
43	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	650
39	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	169
40	M-2017	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200 MG	190
18	M-2018	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 300 MG	535
24	M-2018	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 300 MG	2.196
43	M-2018	TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 300 MG	900
08	M-3002	TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG	1.446
49	M-2022	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (40 + 200) MG/5 ML - 60 ML	990
49	M-3692	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL (80 + 400) MG/5 ML - 100 ML	1.915
16	M-2025	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	61
49	M-2025	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	65
49	M-2026	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (80 + 400) MG	49
38	M-3165	TRIPTORELINA ACETATO POLVO PARA INYECCION 11.25 MG VIAL	1.145.000
08	M-2894	TRIPTORELINA ACETATO POLVO PARA INYECCION 3.75 MG VIAL	250.000
38	M-2894	TRIPTORELINA ACETATO POLVO PARA INYECCION 3.75 MG VIAL	250.000
48	M-2187	TRITICUM VULGARE + 2-FENOXIETANOL CREMA (15 + 1) % - 32 G	40.396
48	M-3371	TRITICUM VULGARE + 2-FENOXIETANOL GASA ESTERIL - 4 G CREMA	62.175
48	M-3693	TRITICUM VULGARE + 2-FENOXIETANOL GEL (15 + 1) % - 32 G	41.105
44	M-2027	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA 10 MG/ML (1%) - 15 ML	10.000
42	M-2031	URSODEOXICOLICO ACIDO TABLETA 300 MG	1.650
27	M-3036	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO HEPTAVALENTE JERINGA PRELLENADA - 0,5 ML	95.000
28	M-3036	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO HEPTAVALENTE JERINGA PRELLENADA - 0,5 ML	143.276
37	M-3658	VALACICLOVIR TABLETA 1 G	8.600
37	M-3658	VALACICLOVIR TABLETA 1 G	8.600
49	M-3349	VALACICLOVIR TABLETA 500 MG	5.001
07	M-3349	VALACICLOVIR TABLETA 500 MG	5.800
37	M-3349	VALACICLOVIR TABLETA 500 MG	2.750
37	M-3349	VALACICLOVIR TABLETA 500 MG	2.691
01	M-2062	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA 500 MG	1.150
51	M-2062	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA 500 MG	700

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
37	M-2062	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA 500 MG	715
01	M-3227	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 250 MG	829
43	M-3227	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 250 MG	120
01	M-3167	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 500 MG	1.595
57	M-3167	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 500 MG	2.116
16	M-3167	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA 500 MG	1.237
01	M-3166	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG	575
57	M-3166	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG	653
56	M-3166	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG	151
56	M-3166	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG	151
37	M-3166	VALPROICO ACIDO (DIVALPROATO) TABLETA O CAPSULA 250 MG	385
01	M-2056	VALPROICO ACIDO JARABE 250 MG/5 ML (5%) - 120 ML	12.960
56	M-2056	VALPROICO ACIDO JARABE 250 MG/5 ML (5%) - 120 ML	3.461
51	M-2056	VALPROICO ACIDO JARABE 250 MG/5 ML (5%) - 120 ML	5.100
01	M-2065	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG	575
57	M-2065	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG	653
56	M-2065	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG	188
56	M-2065	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250 MG	188
54	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	230
49	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	548
24	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	5.308
27	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	73.899
39	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	973
40	M-2606	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 12.5) MG	814
49	M-3087	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 25) MG	548
27	M-3087	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (160 + 25) MG	52.903
16	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	140
54	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	150
49	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	355
24	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	3.924
27	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	53.207
56	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	1.064
39	M-2607	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (80 + 12.5) MG	774
54	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	200
49	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	300
24	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	5.308
27	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	64.423
27	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	735.163
43	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	564
56	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	540
39	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	622
40	M-2898	VALSARTAN TABLETA 160 MG	444

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
27	M-3004	VALSARTAN TABLETA 320 MG	66.509
27	M-3005	VALSARTAN TABLETA 40 MG	59.119
16	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	244
54	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	150
49	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	180
24	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	3.792
27	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	20.387
43	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	407
39	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	311
40	M-2285	VALSARTAN TABLETA 80 MG	213
37	M-2067	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCION 500 MG	4.800
06	M-3767	VARDENAFIL TABLETA 5 MG	5.600
28	M-2072	VENLAFAXINE CAPSULA 150 MG	7.741
43	M-2072	VENLAFAXINE CAPSULA 150 MG	3.500
28	M-2074	VENLAFAXINE CAPSULA 37.5 MG	1.935
43	M-2074	VENLAFAXINE CAPSULA 37.5 MG	1.600
28	M-2076	VENLAFAXINE CAPSULA 75 MG	3.870
43	M-2076	VENLAFAXINE CAPSULA 75 MG	1.900
16	M-2078	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	36
49	M-2078	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	39
56	M-2078	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	58
37	M-2078	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	847
40	M-2078	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	35
01	M-2079	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 240 MG	3.827
16	M-2079	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 240 MG	185
49	M-2079	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 240 MG	195
37	M-2079	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 240 MG	1.980
01	M-3255	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 120 MG	1.886
57	M-3255	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA 120 MG	2.694
01	M-2081	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 80 MG	1.494
49	M-2081	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 80 MG	35
56	M-2081	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 80 MG	42
40	M-2081	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA RECUBIERTA 80 MG	25
57	M-2082	VIGABATRIN TABLETA RECUBIERTA 500 MG	8.296
56	M-2082	VIGABATRIN TABLETA RECUBIERTA 500 MG	11.589
32	M-2082	VIGABATRIN TABLETA RECUBIERTA 500 MG	10.323
26	M-3515	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 1000) MG	1.200
27	M-3515	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 1000) MG	31.360
56	M-3515	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 1000) MG	1.778
26	M-3517	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 500) MG	1.200

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
27	M-3517	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 500) MG	35.587
26	M-3519	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 850) MG	1.200
56	M-3519	VILDAGLIPTINA + METFORMINA CLORHIDRATO TABLETA (50 + 850) MG	2.215
26	M-3521	VILDAGLIPTINA TABLETA 50 MG	1.200
27	M-3521	VILDAGLIPTINA TABLETA 50 MG	31.360
56	M-3521	VILDAGLIPTINA TABLETA 50 MG	1.778
43	M-2087	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA. TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 100.000 U.I.	180
43	M-2089	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA. TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50.000 U.I.	120
56	M-2089	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA. TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 50.000 U.I.	96
43	M-2903	VITAMINA A + VITAMINA E TABLETA (50.000 U.I. + 100 MG)	363
43	M-3701	VITAMINA A + VITAMINA E TABLETA (5000 U. + 400 MG)	363
37	M-2090	VITAMINA E PERLA 1.000 U.I.	418
16	M-2091	VITAMINA E PERLA 100 U.I.	400
43	M-2091	VITAMINA E PERLA 100 U.I.	210
43	M-2093	VITAMINA E PERLA 400 U.I.	220
37	M-2093	VITAMINA E PERLA 400 U.I.	162
43	M-2905	VITAMINA E PERLA 800 U.I.	460
43	M-2907	VITAMINAS + ZINC TABLETA	350
43	M-2911	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA	45
26	M-2096	WARFARINA SODICA TABLETA 2.5 MG	980
26	M-2097	WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG	980
56	M-2097	WARFARINA SODICA TABLETA 5 MG	181
57	D-0078	YODOPOVIDONA ESPUMA 8% - 60 ML	2.455
49	M-2290	YODOPOVIDONA SOLUCION BUCAL 8% - 120 ML	1.900
24	M-3081	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ML (5 MG/100 ML) - 100 ML	630.000
27	M-3081	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ML (5 MG/100 ML) - 100 ML	986.752
08	M-2915	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 4 MG - 5 ML	50.000
24	M-2915	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 4 MG - 5 ML	85.000
27	M-2915	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 4 MG - 5 ML	789.401
56	M-2915	ZOLEDRONICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE 4 MG - 5 ML	238.110
16	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	71
49	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	61
24	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	2.059
27	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	6.000
56	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	820
32	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	5.957
38	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	2.392
39	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	595
40	M-2291	ZOLPIDEM TABLETA 10 MG	834

LISTADO DE OFERTAS HABILITADAS

Código Proveedor	CODIGO	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
32	M-3649	ZOLPIDEM TARTRATO TABLETA 12,5 MG	2.811
32	M-3650	ZOLPIDEM TARTRATO TABLETA 6,25 MG	2.811
49	M-2917	ZOPICLONA TABLETA 7.5 MG	200
32	M-2917	ZOPICLONA TABLETA 7.5 MG	4.499
51	M-2917	ZOPICLONA TABLETA 7.5 MG	124
37	M-2917	ZOPICLONA TABLETA 7.5 MG	1.100