



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTARTACIONES

No. Expediente
CCC-PEPU-2021-0001
No. Expediente
CCC-PEPU-2021-0001

Fecha: 14/01/2021

No. Solicitud CCC-PEPU-2021-0001

Objeto de la Compra MEDICAMENTOS AM-0403-0409-0410-0398-0400-0404-2020

Rubros: 0028 - Productos Médicos, Farmacia y Laboratorio

Planificada: No

DETALLE							
REF	Código UNSPSC	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio unitario estimado	Precio Unitario Estimado
1	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY. (BOTEMIB)	UD	45	34,490.00	1,552,050.00
2	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 2.5 MG (BOTEMIB)	UD	45	24,650.00	1,109,250.00
3	51101589	2.3.4.1.01	ERTAPENEM 1 GR AMPOLLA (INVANZ)	UD	210	4,570.00	959,700.00
4	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL-370 IOPAMIDOL 100 ML	UD	900	1,850.00	1,665,000.00
5	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL- 370 IOPAMIDOL 370 MG /50 ML	UD	900	1,050.00	945,000.00
6	51151706	2.3.4.1.01	ADRENOR 4 MG/ 2 ML (NOREPINEFRINA)	UD	500	500.00	250,000.00
7	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO LEUPROLIDE (LUPRONT) 22.5 MG JERINGAS	UD	45	22,748.00	1,023,660.00
8	51111801	2.3.4.1.01	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) 1 MG	UD	1848	304.00	561,792.00
9	51111802	2.3.4.1.01	BICALUTAMIDA (CASODEX) 50 MG, COMPRIMIDO	UD	1200	355.00	745,500.00
10	51111805	2.3.4.1.01	PROZOLADEX AMP 10.8 MG INY	UD	3600	21,850.00	786,600.00
11	51111805	2.3.4.1.01	PROZALADEX AMP 3.63 MG INY	UD	240	7,850.00	1,884,000.00
12	51111819	2.3.4.1.01	FULVESTRANT 250 MG, INY. X 2 JERINGA	UD	54	48,260.00	2,606,040.00
13	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 10 MG /1 ML AMP	UD	1200	28.00	33,600.00
14	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 20 MGX 1 ML AM (MORFINA)	UD	3600	177.00	637,200.00
15	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS RETARD 30 MG	UD	500	62.00	31,000.00
16	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 10 MG COMP. (OXICALMANS 10MG)	UD	4000	46.00	184,000.00
17	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 20 MG COMP (OXICALMANS)	UD	4000	69.00	276,000.00
18	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 40 MG , COMPRIMIDO, OXICALMANS	UD	1200	125.00	150,000.00
19	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 100 MG COMPRIMIDO	UD	1800	184.00	331,200.00
20	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 200 MG COMPRIMIDO	UD	600	324.00	194,400.00
21	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 60 MG COMPRIMIDO	UD	1800	139.00	250,200.00
TOTAL RDS						16,176,192.00	

PLAN DE ENTREGA ESTIMADO								
REF	Código UNSPSC	Cuenta Presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	ENERO	FEBRERO	MARZO
1	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 3.5 MG INY. (BOTEMIB)	UD	45	15	15	15
2	51111713	2.3.4.1.01	BORTEZOMIB 2.5 MG (BOTEMIB)	UD	45	15	15	15
3	51101589	2.3.4.1.01	ERTAPENEM 1 GR AMPOLLA (INVANZ)	UD	210	70	70	70
4	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL-370 IOPAMIDOL 100 ML	UD	900	300	300	300
5	51171908	2.3.4.1.01	PAMDOL- 370 IOPAMIDOL 370 MG /50 ML	UD	900	300	300	300
6	51151706	2.3.4.1.01	ADRENOR 4 MG/ 2 ML (NOREPINEFRINA)	UD	500	0	0	500

7	51111807	2.3.4.1.01	ACETATO LEUPROLIDE (LUPRONT) 22.5 MG	UD	45	15	15	15
8	51111801	2.3.4.1.01	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) 1 MG	UD	1848	0	924	924
9	51111802	2.3.4.1.01	BICALUTAMIDA (CASODE) 50 MG. COMPRIMIDO	UD	1200	700	700	700
10	51111805	2.3.4.1.01	PROZOLADEX AMP 10.8 MG INY	UD	3600	12	12	12
11	51111805	2.3.4.1.01	PROZALADEX AMP 3.63 MG INY	UD	240	80	80	80
12	51111819	2.3.4.1.01	FULVESTRANT 250 MG INY	UD	54	18	18	18
13	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 10 MG /1 ML AMP	UD	1200	400	400	400
14	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS 20 MG /1 ML AMP	UD	3600	1200	1200	1200
15	51142206	2.3.4.1.01	NEOCALMANS RETARD 30 MG	UD	500	0	0	500
16	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 10 MG COMPRIMIDO((OXICALMAN)	UD	4000	0	0	4000
17	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 20 MG COMP (OXICALMANS)	UD	4000	0	0	4000
18	51142206	2.3.4.1.01	OXICODONA 40 MG COMPRIMIDOS(	UD	1200	0	0	1200
19	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 100 MG COMPRIMIDO	UD	1800	600	600	600
20	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 200 MG COMPRIMIDO	UD	600	0	0	600
21	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA RETARD 60 MG COMPRIMIDO	UD	1800	0	900	900

