

ANEXO No. 3
OFERTA ECONÓMICA

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD	Presentación	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL ÍTEM
1	Diclofenaco gel tópico 1% tubo x 50 grs	30	Cajas/Geles		
2	Lomotil Uso Oral x 4 tabletas	30	Caja		
3	Ibuprofeno 400 mg blíster x 10 tabletas	30	Blíster		
4	Omeprazol 20 mg Caja x 30 capsulas	10	Cajas		
5	Loratadina 10 mg Caja x 10 tabletas	30	Cajas		
6	Hioscina butilbromuro compositum NF (325+10) mg x 20 tabletas	15	Cajas		
7	Acetaminofén 500 mg blíster x 10 tabletas	30	Blíster		
8	Acetaminofén, cetirizina, fenilefrina y cafeína Plus Cápsulas, caja x 12 cap	30	Cajas		
9	IBUPROFENO DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO FENILEFRINA CLORHIDRATO LEVOCETIRIZINA (Antigripales) polvo sobre noche caja x 6 sobres	30	Caja		
10	IBUPROFENO DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO FENILEFRINA CLORHIDRATO LEVOCETIRIZINA (Antigripales) polvo sobre día caja x 6 sobres	30	Cajas		
11	Amoxicilina 500 mg caja x 50 cápsulas	6	Cajas		
12	Diclofenaco 50 mg caja x 30 tabletas	10	Cajas		
13	Rifocina Solución Tópica Spray 1g/100ml X 20 mL	30	Cajas/Spray		
14	Alcohol antiséptico de uso externo Frasco x 700 ML	260	Botellas		
TOTAL DE LA PROPUESTA ECONÓMICA SIN IVA					\$