

## FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

Proceso de Compra No SU-CP-004-2026

Sucre	8	de	Abril	de	2026
-------	---	----	-------	----	------

Empresa Cotizante  
"Proveedor":

Dirección:

Teléfonos:

### Instructivo de llenado:

- \* Agradecemos a Ud.(s) cotizar los productos descritos a continuación, especificando lo solicitado e incluir en el monto los impuestos de Ley, los mismos deben registrar máximo 2 decimales.
- \* El proponente deberá detallar en las columnas de cada medicamento (presentación, procedencia, nombre comercial, concentración, registro sanitario y fecha de vencimiento).

### ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES

**VENCIMIENTO: La fecha de vencimiento de cada producto debe ser de 12 MESES o más al momento de la entrega, caso contrario presentar carta de compromiso de cambio.**

ÍTEM	CODIGO	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MANEJO	PRODUCTO	PRESENTACION	PROCEDENCIA	NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACION	REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	PRECIO UNITARIO Bs	TOTAL IMPORTE Bs
1	A-02-01	195	FRASCO	HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO 01:01								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				SUSPENSION 120 ML								
2	A-06-01	21	FRASCO	ACEITE MINERAL 40%								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				EMULSION								
3	A-07-06	300	SOBRE	SALES DE REHIDRATACIÓN								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				SEGÚN CONCENTRACION ESTANDAR								
4	A-10-04	12000	COMPRIMIDO	METFORMINA 850MG								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				COMPRIMIDO RANURADO								
5	A-11-09	4800	COMPRIMIDO	MULTIVITAMINAS								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				SEGÚN CONCENTRACION ESTANDAR								
6	B-03-02	12	AMPOLLA	ERITROPOYETINA 10.000UI								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				JERINGA PRELLENADA								
7	B-03-04	54	AMPOLLA	HIERRO IV 100MG IV								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				AMPOLLA ENDOVENOSA								





ÍTEM	CODIGO	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MANEJO	PRODUCTO	PRESENTACION	PROCEDENCIA	NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACION	REGISTRO SANITARIO	FECHA VENCIMIENTO	PRECIO UNITARIO Bs	TOTAL IMPORTE Bs
28	R-03-03-A	42	FRASCO	BECLOMETASONA INHALADOR NASAL 50MCG/INHALACION								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				AEROSOL NASAL								
29	R-05-01	1600	COMPRIMIDO	ANTIGRIPAL								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				NINGUNO								
30	R-06-07	2700	COMPRIMIDO	CETIRIZINA 10MG								
				ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE / NO CUMPLE							
				COMPRIMIDO RANURADO								

**OBSERVACIONES:** La presente cotización debe ser presentada como plazo maximo hasta **horas 16:00 del día viernes 10 de abril de 2026** de forma digital al correo electrónico **francisco.guzman@csbp.com.bo** o en físico en Policonsultorio, ubicado en calle Azurduy No. 89 esq. Bolivar

  
**Lic. Cecilia Carrasco Taboada**  
**ASISTENTE ADMINISTRATIVO**  
Caja de Salud Banca Privada REGIONAL SUCRE  
**RESPONSABLE PROCESO - CSBP**

**EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"**

Validez de la oferta: 
 Tiempo de entrega: 


 de  de

**SELLO EMPRESA**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_