**SOLICITUD DE COTIZACION ANTICONCEPTIVOS**

Se hace una cordial invitación a todas las empresas farmacéuticas a que puedan postularse en la convocatoria para la compra de medicamentos y anticonceptivos deberán presentar su postulación bajo el siguiente detalle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE COTIZACION ANTICONCEPTIVOS** | | | |
|  | | | |
| **N°** | **DETALLE** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD SOLICITADA** |
| **1** | MEDICAMENTOS AREA SALUD | Mifepristona 200 mg En caja | 234 |
| **2** | Misoprostol 200 mcg En blister (CYTOTEC Y/O OTRA MARCA) | 936 |
| **3** | MEDICAMENTOS AREA ACCESO | Mifepristona 200 mg En caja | 200 |
| **4** | Misoprostol 200 mcg 8 En blister (CYTOTEC Y/O OTRA MARCA) | 800 |
|  | | | |
|  | **ANTICONCEPTIVOS Y MEDICAMENTOS** | Que cuente con número de lote, fecha de vencimiento, registro sanitario Bolivia. |  |
|  | VTO. MINIMO AÑO 2025 |  |
|  |  | VTO. MAXIMO AÑO 2026 |  |
|  |  |  |  |
|  | **NOTA: en caso de haber disponibilidad de combipack se puede hacer la compra en lugar de mifepristona y misoprostol en las mismas cantidades (234 para área salud y 200 para acceso)** | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |

SE PIDE PORFAVOR QUE PUEDAN MANDAR SUS COTIZACIONES DE MANERA SEPARADA   
  
  
Fecha límite para la postulación 22 de octubre 2024 a horas 17:00