

MINISTERIO DE SALUD
DIVISION GENERAL DE ADQUISICIONES

Dirección: Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste
Colonia Primero de Mayo; Managua, Nicaragua.
Teléfono: 22647630 -22647730 Ext. 1479

SOLICITUD DE OFERTA DE BIENES

Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024
"Compra de Medicamentos para Abastecimiento Regular de
Unidades de Salud a Nivel Nacional."

Fecha: 16 de julio de 2024

Señores Oferentes:

Por este medio se le invita a presentar oferta para **Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024 "Compra de Medicamentos para Abastecimiento Regular de Unidades de Salud a Nivel Nacional."**, de acuerdo con el siguiente detalle:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
1	1010100	BENCILPENICILINA G. CRISTALINA 1,000,000 UI POLVO ESTERIL I.V FAM POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1,000,000 UI	FAM	291,478	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
2	1010106	LINEZOLID 600 MG TABLETA	TAB/C OMP	6,620	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
3	1010118	CEFADROXILO 250 MG/5 ML. POLVO P/SUSP. ORAL, FCO 60- 80 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG / 5 ML	FCO	171,075	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
4	1010119	CEFADROXILO 500 MG TABLETA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB	21,560	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
5	1010120	BENCILPENICILINA G. BENZATINICA 1,200,000 U.I. POLVO ESTERIL I.M. POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1,200,000 UI	FAM	175,765	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
6	1010130	DICLOXACILINA SODICA 125 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FCO.100-120 ML. POLVO PARA RECONSTITUIR 125 MG / 5 ML	FCO	89,174	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
7	1010132	CLOXACILINA SODICA. POLVO LIOFILIZADO 500 MG. FAM. I.M. / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG	FAM	24,446	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
8	1010134	LINEZOLID 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IV 300ML SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	FCO/B SA	9,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
9	1010135	DICLOXACILINA SODICA 500 MG. ORAL CAPSULA 500 MG	CAP	4,499,380	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
10	1010140	AMOXICILINA 250 MG/5 ML. SUSP. ORAL FCO. 100 - 120 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG / 5 ML	FCO	50,110	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
11	1010144	AMOXICILINA 500 MG. + ACIDO CLAVULANICO 125 MG. TABLETA/CAPSULA TABLETA 500 MG + 125 MG	TAB/C AP	2,776,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
12	1010145	AMOXICILINA 500 MG. CAPSULA O TABLETA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/C AP	8,187,190	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
13	1010147	AMOXICILINA 250 MG + ACIDO CLAVULANICO 62.5 MG/5 ML. POLVO PARA SUSPENSION ORAL, FCO 60-120 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG + 62.5 MG/5 ML	FCO	163,745	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
14	1010150	AMPICILINA POLVO	FAM	219,037	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VENIMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

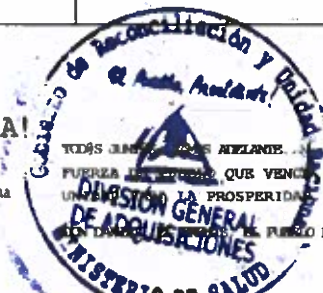


ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		LIOFILIZADO 1G. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
15	1010161	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0.5 GR POLVO PARA SOLUCION INYECCION I.V. POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 G + 0.5 G	FAM	4,971	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
16	1010162	ERTAPENEM 1GR POLVO LIOFILIZADO (ANTIBIOTICO) FAM/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,361	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
17	1010164	MEROPENEM TRIHIDRATADO. POLVO LIOFILIZADO 500 MG. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG	FAM	20,600	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
18	1010165	IMIPENEM + CILASTATINA. POLVO LIOFILIZADO 500 MG + 500 MG. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG + 500 MG	FAM	36,109	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
19	1010170	CEFAZOLINA 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO I.V. IM. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	64,242	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
20	1010175	CEFALEXINA CAPSULA O TABLETAORAL 500 MG CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/C AP	2,197,610	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
21	1010180	CEFOXITINA SODICA 1 GRAMO, POLVO LIOFILIZADO I.M I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	9,944	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
22	1010185	CEFOTAXIMA POLVO LIOFILIZADO 1 G. FAM. I.M / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	7,377	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
23	1010190	CEFTAZIDIMA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1G FAM. IM. IV. POLVO	FAM	94,821	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PRX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni





ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G			orden de compra al proveedor
24	1010195	CEFTRIAXONA 1 GMO. POLVO LIOFILIZADO I.M. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,196,180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
25	1010200	ERITROMICINA ETILSUCCINATO. SUSPENSION 250MG/5ML. FRASCO 100 ML. SUSPENSION 250 MG/2 ML	FCO	13,681	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
26	1010210	ERITROMICINA ESTEARATO. TABLETA RANURADA 500 MG. TABLETA RANURADA 500 MG	TAB	178,230	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
27	1010230	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 6 ML. IM. IV. FAM O AMP O VIAL SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/ML	FAM/VIAL	312,116	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
28	1010234	TIGECICLINA 50MG. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE IV POLVO PARA SOLUCION 50 MG	FAM	10,865	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
29	1010253	AZITROMICINA DIHIDRATO 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 15 - 30ML POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG/5 ML	FCO	193,248	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
30	1010254	AZITROMICINA DIHIDRATO 500 MG TABLETA ORAL TABLETA 500 MG	TAB/C AP	1,360,340	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
31	1010302	MINOCICLINA 100 MG. CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/C AP	5,960	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
32	1010330	CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO. POLVO LIOFILIZADO 1 G. FAM.I.M. / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	2,809	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
33	1010420	GENTAMICINA SULFATO	AMP	4,896	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Calle 10 oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

Tel: 222647730 - 22647630 - Web: www.minsa.gob.ni

¡TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		SOLUCION INYECTABLE 10MG/1ML. AMP. 1-2 ML. 10-20 MG/ML SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
34	1010425	GENTAMICINA SULFATO. SOLUCION INYECTABLE 40MG/1ML. AMP. 2ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/ML	AMP	175,194	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
35	1010440	AMIKACINA SULFATO. SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2ML. AMP 2ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	11,744	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
36	1010445	AMIKACINA. SOLUCION INYECTABLE 250MG/1ML. AMP. 2 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 250 MG/ML	AMP	57,472	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
37	1010500	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXA ZOL 40 MG+200 MG/5 ML. SUSP. ORAL FCO. 100-120 ML SUSPENSION 40 MG + 200 MG/5 ML	FCO	9,990	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
38	1010501	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160 MG + 800 MG. TABLETA ORAL TABLETA 160 MG + 800 MG	TAB	383,190	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
39	1010520	SULFADIACINA DE PLATA. CREMA TOPICA 1%. FRASCO 200-250 G CREMA 1 %	FCO	1,565	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
40	1010600	NITROFURANTOINA 25MG/5ML. SUSPENSION ORAL, FCO 60-120ML SUSPENSION 25 MG/5 ML	FCO	2,812	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
41	1010610	NITROFURANTOINA 100 MG ORAL TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/C AP	706,550	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
42	1010650	FURAZOLIDONA. SUSPENSION ORAL 50MG/5ML. FRASCO DE 100- 120 ML. SUSPENSION 50 MG / 5 ML	FCO	122,205	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

FBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni



MINISTROS, SOMOS UN LIDERAZGO...

DIVISION GENERAL DE PUEBLO QUE VENCE...

LA PROSPERIDAD...

CON DAVILA, EN FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
43	1010655	FURAZOLIDONA 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 100 MG	TAB/C AP	61,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
44	1010700	NISTATINA. SUSPENSION 100,000 UI/ ML. FRASCO 30 ML. SUSPENSION 100,000 UI/ML	FCO	3,617	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
45	1010717	VORICONAZOL 200 MG. TABLETA ORAL TABLETA 200 MG	TAB	14,250	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
46	1010720	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO DE SODIO 50 MG / I.V. POLVO LIOFILIZADO POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	3,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
47	1010723	FLUCONAZOL SOLUCION PARA INYECCION 2 MG/1 ML FAM O BOLSA DE 100 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML.	FAM	28,437	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
48	1010724	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML. SUSPENSION ORAL, FCO 30 - 60 ML SUSPENSION 50 MG / 5 ML	FCO	120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
49	1010725	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	1,836	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
50	1010729	ITRACONAZOL 100 MG. CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/C AP	36,660	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
51	1010740	FLUCONAZOL 150 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 150 MG	TAB/C AP	405,940	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
52	1010787	ANIDULAFUNGINA 100MG SOLUCION 100 MG	FCO/V IAL	678	150 días calendarios, contados a partir de



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					la notificación de la orden de compra al proveedor
53	1010810	CLOROQUINA FOSFATO. TABLETA ORAL 250 MG. TABLETA 250 MG	TAB	149,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
54	1010820	PRIMAQUINA FOSFATO. TABLETA ORAL 5MG BASE. TABLETA 5 MG	TAB	282,040	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
55	1010830	PRIMAQUINA FOSFATO 15 MG BASE. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 15 MG	TAB/C AP	122,970	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
56	1011210	CIPROFLOXACINA. TABLETA ORAL RECUBIERTA 500 MG. TABLETA RECUBIERTA 500 MG	TAB	4,798,430	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
57	1011220	CIPROFLOXACINA 2MG /ML, SOLUCION INYECTABLE FAM O FCO 100ML (200MG/100ML) I.V SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	FAM	330,973	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
58	1011221	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA / SOLUCION OFTALMICA FCO 5-10 ML SOLUCION 0.3 % + 0.1 %	FCO	2,541	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
59	1011244	LEVOFLOXACINA HEMIHDRATO 500 MG ORAL TABLETA 500 MG	TAB	5,920	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
60	1011246	LEVOFLOXACINA 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	FAM/B SA	8,747	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
61	1011290	ACICLOVIR 250 MG. POLVO LIOFILIZADO IV FAM 10ML POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 250 MG	FAM	1,564	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni





ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
62	1011310	ACICLOVIR 400 MG. ORAL TABLETA TABLETA 400 MG	TAB	123,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
63	1011340	NIRMATRELVIR 150MG + RITONAVIR 100MG TABLETA 150 MG + 100 MG	CAJA	390	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
64	1011370	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA 75 M	TAB/C AP	100,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
65	1011372	OSELTAMIVIR FOSFATO 12 MG/ML. POLVO PARA/SUSPENSION ORAL FRASCO 75 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 12 MG/ML	FCO	2,915	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
66	1011378	REMDESIVIR 5MG/ 1ML SOLUCION INYECTABLE I.V. 5MG // 1ML	FAM/ VIAL	180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
67	1020107	HIDROXIDO ALUMINIO 150 MG + HIDROXIDO DE MAGNESIO 150 MG /5ML. FCO 120 ML A 180 ML. SUSPENSION 150 MG + 150 MG / 5ML	FCO	83,228	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
68	1020130	RANITIDINA. SOLUCION INYECTABLE 25MG/ 1ML. AMP 2 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 25 MG/ML	AMP	1,222,933	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
69	1020160	OMEPRAZOL 40 MG. POLVO LIOFILIZADO, FAM/VIAL IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 40 MG	FAM/ VIAL	38,781	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
70	1020170	OMEPRAZOL CAPSULA O TABLETA ORAL 20 MG CAPSULA O TABLETA 20 MG	CAP	2,497,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
71	1020202	LOPERAMIDA 2 MG. ORAL TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA 2 MG	TAB/C AP	49,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costa Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505)22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VEMOS AVANZANDO
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE
UNIDAD PARA LA VICTORIA
CON DANIEL, EL PUEBLO, EL PUEBLO PRESIDENTE...!





ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					orden de compra al proveedor
72	1020300	ENEMA FOSFATO 6 G Y BIFOSFATO SODICO 16-19G. SOLUCION FRASCO 100-150ML SOLUCION 6 G + 16 G/100 ML	FCO	59,391	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
73	1020302	POLIETILENGLICOL 3350 (POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL) LAVADO DE COLON	GALON	7,308	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
74	1020312	PICOSULFATO SODICO 10 MG ORAL COMPRIMIDO 5 MG	TAB	57,930	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
75	1020400	DIMENHIDRINATO. TABLETA ORAL 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB	138,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
76	1020405	DIMENHIDRINATO 50 MG/ML.SOLUCION INYECTABLE 1 ML. I.M. IV. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMP	220,576	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
77	1020410	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML AMP. 2 ML FAM I.M. I.V SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/2 ML	AMP	218,445	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
78	1020411	METOCLOPRAMIDA 10 MG. TABLETA 10 MG	TAB	162,830	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
79	1020420	ONDASETRON 8MG/4ML. SOLUCION INYECTABLE IM. IV. AMPOLLA 4ML. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	AMP	20,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
80	1020423	ONDASETRON 8 MG. ORAL TABLETA 8 MG	TAB	167,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
81	1020500	TINIDAZOL 500 MG. TABLETA	TAB/C	472,890	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS AVANZANDO...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PAZ

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PAZ



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		ORAL O CAPSULA CAPSULA O TABLETA 500 MG	AP		contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
82	1020510	METRONIDAZOL 125MG/ 5ML. SUSP. ORAL 100-120 ML SUSPENSION 125 MG / 5 ML	FCO	113,744	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
83	1020511	METRONIDAZOL 5 MG/1ML. SOLUCION INYECTABLE. FAM/BSA 100 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	FAM/B SA	354,767	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
84	1020513	METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/C AP	3,450,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
85	1020620	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 400 MG EN FRASCO DE 10 A 20 ML SUSPENSION 400 MG	FCO	247,907	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
86	1020630	ALBENDAZOL 400 MG. ORAL Y/O MASTICABLE TABLETA 400 MG	TAB	495,010	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
87	1020700	LACTULOSA SUSPENSION 3.1-3.7G/5ML FRASCO 220-500ML SUSPENSION 0.67 G/ML	FCO	3,495	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
88	1020753	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG COMPRIMIDO 300 MG	COMP RIMID O	9,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
89	1030102	SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL INHALADO. AEROSOL 0.1% (100 MCG/ASPERSION). ENVASE ASPERSOR 200-250 DOSIS SOLUCION PARA INHALAR 0.1%	FCO	235	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
90	1030108	SALBUTAMOL SULFATO ALBUTEROL INHALADO.	FCO	37,235	150 días calendarios, contados a partir de



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		SOLUCION P/NEBULIZADOR 5MG/ ML. 0.5 %. FRASCO 20 ML. SOLUCION PARA INHALAR 5 MG/ML			la notificación de la orden de compra al proveedor
91	1030110	AMINOFILINA 25 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 10 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 25 MG/ML	AMP	6,461	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
92	1030125	TEOFILINA 300 MG. TABLETA ORAL LIBERACION PROLONGADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 300 MG	TAB	9,670	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
93	1030150	TEOFILINA SUSPENSION ORAL 80 MG/ 15 ML. FRASCO DE 100-120 ML SUSPENSION 80 MG/15 ML	FCO	6,856	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
94	1030405	BECLOMETASONA AEROSOL 250 MCG /ASPERION ASPERSOR 200 DOSIS ANHL AEROSOL 250 MCG	FCO	2,026	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
95	1030500	BROMURO DE IPATROPIO SOLUCION PARA ASPERSION 20 MCG. X INHALACION, FCO. 200 DOSIS SOLUCION PARA INHALAR 200 MCG/INHL	FCO	3,514	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
96	1030505	BROMURO DE IPATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR 250 MCG/1ML. VIAL O FRASCO 20ML SOLUCION PARA INHALAR 250 MCG/ML	FCO/VIAL	31,696	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
97	1040110	DIGOXINA. TABLETA ORAL 0,25 MG. TABLETA 0.25 MG	TAB	91,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
98	1040130	CARVEDILOL 6.25 MG. ORAL TABLETA TABLETA 6.25 MG	TAB	2,191,160	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
99	1040135	CARVEDILOL 25 MG. TABLETA RANURADA TABLETA 25 MG	TAB	827,020	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
100	1040200	AMIODARONA 200 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 200 MG	TAB	64,760	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
101	1040205	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 MG/1ML SOLUCION INYECCION 3 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMP	9,453	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
102	1040210	VERAPAMILO CLORHIDRATO SOLUCION INYECCION 2.5/1 ML. AMP. 2 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 2.5 MG/ML	AMP	1,195	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
103	1040220	ADENOSINA 3 MG. / ML. SOL. INYECCION 2 ML. IV. SOLUCION PARA INYECCION 3 MG /1ML	AMP	1,468	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
104	1040310	FENILEFRINA CLORHIDRATO 0.1% (10 MG/ML) SOLUCION INYECCION I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.1%	AMP	2,652	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
105	1040320	DOBUTAMINA CLORHIDRATO. SOLUCION INYECCION 12.5MG/ ML (250MG/20ML). AMP. 20 ML.I.V. SOLUCION PARA INYECCION 12.5 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	12,370	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
106	1040330	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML. SOLUCION ACUOSA. 5 ML. IV FAM O AMP. SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	10,269	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
107	1040410	DINITRATO DE ISOSORBIDE. TABLETA ORAL 10 MG. TABLETA 10 MG	TAB	140,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
108	1040420	NITROGLICERINA 5 MG / 1 ML SOLUCION I.V. AMP FAM SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	306	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
109	1040500	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL	TAB/C AP	26,458,090	150 días calendarios, contados a partir de



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		CAPSULA O TABLETA 100 MG			la notificación de la orden de compra al proveedor
110	1040511	ESTREPTOQUINASA POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1,500,000UI.POLVO ESTERIL FAM. IV POLVO PARA INYECCION 1,500,000 UI	VIAL	319	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
111	1040522	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML. INYECTABLE VIAL O JERINGA PRELLENADA 0.4ML SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/0.4 ML	UNIDA DES	141,486	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
112	1040600	ATENOLOL. TABLETA ORAL RANURADA 100 MG. TABLETA 100 MG	TAB	9,885,530	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
113	1040609	ESMOLOL HIDROCLORIDE 10 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE IV. FAM/ AMP 10 ML. SOLUCION INYECTABLE I.V. 10 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	8	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
114	1040610	ENALAPRIL MALEATO 10 MG. TABLETA ORAL RANURADA. TABLETA 10 MG	TAB	26,998,730	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
115	1040620	METILDOPA. TABLETA ORAL RANURADA 500 MG. TABLETA 500 MG	TAB	606,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
116	1040630	HIDRALACINA 50 MG. TABLETA/GRAGEA/COMPRIMIDO ORAL TABLETA 50 MG	TAB	14,090	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
117	1040650	LABETALOL CLORHIDRATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	8,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
118	1040651	LABETALOL 200 MG TABLETA CAPSULA O TABLETA 200 MG	UNIDA DES	1,682,980	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor

**SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni



TOTAL TAMPOCO VEMOS ANTEZ...

DE PUEBLO QUE VENCE...

DE ADQUISICIONES PROSPERIDAD...

CON DILEXO, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
119	1040677	NIFEDIPINA 20 MG TABLETA RANURADA CAPSULA O TABLETA 20 MG	TAB/C AP	2,294,130	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
120	1040678	LOSARTAN POTASIO 50 MG. ORAL TABLETA 50 MG	TAB	15,748,370	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
121	1040700	GEMFIBROZIL 600 MG ORAL TABLETA 600 MG	TAB	554,280	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
122	1040833	COLISTINA DE 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 150 MG	FAM	1,510	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
123	1050100	ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 5 MG	TAB/C AP	983,100	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
124	1050110	SULFATO FERROSO+ACIDO FOLICO 60MG+400MCG. TABLETA ORAL TABLETA 60 MG + 400 MCG	TAB	20,027,010	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
125	1050120	SULFATO FERROSO (HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 15MG/0.6ML. FRASCO 30 ML. SOLUCION 15 MG/0.6 ML	FCO	203,043	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
126	1050133	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE 4000 UI/ML. SOLUCION INYECTABLE SC/IV, FAM/JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION PARA INYECCION 4,000 UI/ML	FAM	242,310	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
127	1050206	BEMIPARINA SODICA 3,500 UI/0.2ML JERINGA PRELLENADA SOLUCION PARA INYECCION 3,500 UI	UNIDA DES	7,455	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
128	1050210	WARFARINA SODICA 5MG. TABLETA/COMPRIMIDO ORAL	TAB	86,580	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VENCEREMOS...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO NOS GANARÁ.





ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		TABLETA 5 MG			la notificación de la orden de compra al proveedor
129	1050215	CLOPIDOGREL BISULFATO DE 75 MG. TABLETA 75 MG	TAB	602,930	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
130	1050305	FITOMENADIONA (VITAMINA K1). SOLUCION INYECTABLE 10MG/ 1ML. AMP. 1 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	59,388	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
131	1050310	PROTAMINA SULFATO 50 MG /ML. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	VIAL	12	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
132	1060106	DEXTROSA GLUCOSA EN AGUA 10% SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO/ BOLSA 1000 ML SOLUCION PARA INYECCION 10%	FCO/B SA	10,315	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
133	1060120	CLORURO SODICO (SOLUCION FISIOLOGICA) 0.9% . SOLUCION PARA INYECCION. I.V. FRASCO/BOLSA 1000 ML. SOLUCION PARA INYECCION 0.9 %	FCO/B SA	791,047	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
134	1060215	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 50 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 20 %	FAM	15,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
135	1060252	PLASMA LYTE A SOLUCIÓN MULTIELECTROLITICO PARA PERFUSIÓN PH7,4 1000ML SOLUCION 1000 ML	FCO	120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
136	1060500	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ Ò MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE 1.5 GR 5-10 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 2 MMOL/ML (MEQ/ML)	AMP	411,125	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
137	1060510	CLORURO SODICO (SOLUCION HIPERTONICA). SOLUCION PARA INYECCION AL 20% (3.42 MEQ/1 ML). AMP. 10 ML. I.V.	AMP	231,713	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni



TODOS LOS DIAS VAMOS ANIZANDO...!
FUERZA AL PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA VERDAD Y LA JUSTICIA...!
DIVISION GENERAL DE ADQUISICIONES
GOBIERNO DE RECONCILIACION Y UNIDAD NACIONAL
PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		SOLUCION PARA INYECCION 20% (3.42 MEQ/ML)			proveedor
138	1060533	BICARBONATO SODICO SOLUCION INYECTABLE 7.5% (1 MEQ/1 ML.) AMP. 10 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 7.5% (1 MEQ/ML)	AMP	145,638	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
139	1060541	ELECTROLITOS ORALES OSMOLARIDAD REDUCIDA (245MOSMOL/L) POLVO PARA SOLUCION ORAL GLUCOSA ANHIDRA 13.5G/L (75MML/L) CLORURO DE SODIO 2.6G/L (75MMOL/L) CLORURO DE POTASIO 1.5G/L (20MMOL/L) CITRATO TRISODICO DE HIDRATADO 2.9G/L (10MMOL/L). CLORURO (65MMOL/L) SOBRE DE 20.5G. POLVO PARA SOLUCION.	SOBRE	1,095,383	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
140	1060560	CALCIO CARBONATO 1.5GR/BASE CALCIO 500-600 MG ORAL TABLETA 1.5 G (600 MG CA)	TAB	17,574,700	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
141	1070105	FUROSEMIDA. TABLETA ORAL 40 MG. TABLETA 40 MG	TAB	1,326,370	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
142	1070120	HIDROCLOROTIACIDA. TABLETA ORAL RANURADA 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB	226,760	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
143	1070131	HIDROCLOROTIACIDA + AMILORIDE. TABLETA ORAL RANURADA 50MG/5MG. TABLETA 50 MG + 5 MG	TAB	265,270	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
144	1070140	MANITOL SOLUCION INYECTABLE 20% I.V. FAM/BOLSA 250 ML. SOLUCION PARA INYECCION 20 %	FAM/B SA	25,299	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
145	1070151	ESPIRONOLACTONA 100 MG. TABLETA 100 MG	TAB	195,480	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni





ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					orden de compra al proveedor
146	1070215	ALOPURINOL 300 MG. U.S.P ORAL TABLETA 300 MG	TAB	2,444,180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
147	1070415	SILIMARINA AL 80% (94 MG.) ORAL CAPSULA 80%	TAB	11,870	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
148	1070506	DOXAZOCINA 4MG TABLETA ORAL TABLETA 4 MG	TAB	231,090	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
149	1070614	SILDENAFIL 50MG TABLETA 50 MG	TAB	350	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
150	1080109	LEVETIRACETAM 100 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML	FCO/ AMP	480	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
151	1080110	VALPROATO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL 100-120 ML. SOLUCION 250 MG / 5 ML	FCO	31,321	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
152	1080120	CARBAMACEPINA. TABLETA ORAL RANURADA 200 MG. TABLETA 200 MG	TAB	13,854,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
153	1080126	GABAPENTINA 600 MG. TABLETA ORAL TABLETA 600 MG	TAB	465,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
154	1080131	ACIDO VALPROICO 250 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 250 MG	TAB/C AP	6,485,040	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
155	1080135	CLONAZEPAN 2 MG.	TAB/C	1,368,330	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni



¡SIGAMOS UNIDOS, VAMOS GANANDO...!

¡UN PUEBLO QUE VENCE...!

¡UN PUEBLO PARA LA PROSPERIDAD...!

¡UN PUEBLO QUE PRESERVA EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 2 MG	AP		contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
156	1080160	FENOBARBITAL 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 100 MG	TAB	218,700	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
157	1080165	FENOBARBITAL 15-20 MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 100-120 ML. SOLUCION 15-20 MG/5 ML	FCO	1,122	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
158	1080210	DIAZEPAN SOLUCION INYECCION 5 MG/1 ML. AMP. 2 ML. IM/IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	44,752	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
159	1080220	FENITOINA (DIFENILHIDANTOINA SODICA) 50 MG/1ML SOL. INY. 5 ML IM. IV. AMP O FAM SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	FAM	50,699	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
160	1080300	LEVODOPA - CARBIDOPA 250 + 25 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 250 MG + 25 MG	TAB	453,080	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
161	1080310	TRIHEXIFENIDILO. TABLETA ORAL 5 MG. TABLETA 5 MG	TAB	990,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
162	1080400	NEOSTIGMINA METILSULFATO. SOLUCION INYECCION 0,5MG/ML AMP. 1 ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.5 MG/ML	AMP	72,379	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
163	1080520	PROPRANOLOL 40 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 40 MG	TAB/C AP	1,001,220	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
164	1080620	VASOPRESINA 20 UDS/ 1ML SOLUCION INYECCION IV AMP/FAM 1-5ML SOLUCION 20	AMPO LLA/F RASCO	18	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!

¡FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

¡UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		MG/ML	AMPO LLA		orden de compra al proveedor
165	1080888	CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ ML SOLUCION INYECTABLE I.V. 20 MG/ML	AMP	4,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
166	1090110	DIAZEPAN 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO ORAL. TABLETA 5 MG	TAB	1,131,600	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
167	1090210	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 100 MG	TAB	518,990	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
168	1090220	TIORIDAZINA 100 MG. TABLETA. ORAL TABLETA 100 MG	TAB	329,690	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
169	1090230	FLUOFENAZINA DECANOATO SOLUCION INYECTABLE 25 MG/ML. AMPOLLA . 1 ML . IM SOLUCION PARA INYECCION 25 MG/ML	AMP	1,600	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
170	1090300	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG/ML FRASCO 15-30 ML. SOLUCION 2 MG / ML	FCO	6,861	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
171	1090305	HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE 5MG/ML. AMP.1 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	10,455	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
172	1090400	AMITRIPTILINA 25 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 25 MG	TAB/C AP	220,960	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
173	1090435	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG. TABLETA/GRAGEA/COMPRIMI DO ORAL TABLETA O GRAGEA 25 MG	TAB/G RG/CO MP	63,320	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
174	1100100	OXITOCINA SINTETICA 5	AMP	549,898	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL HEROE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		U.I/ML. SOLUCION INYECTABLE IV IM AMP.1 ML SOLUCION PARA INYECCION 5 UI/ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
175	1100110	ERGOMETRINA (ERGOBASINA) 0.2 MG/ML (200 MCG/ML) AMP. IM. IV SOLUCION PARA INYECCION 0.2 MG/ML	AMP	10,651	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
176	1100200	CLOTRIMAZOL 100 MG. OVULO/TABLETA VAGINAL OVULO O TABLETA 100 MG	TAB / OVU	3,287,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
177	1100410	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSION ESTERIL 1 ML IM SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/ML	FAM/ VIAL	344,053	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
178	1100510	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL 0.15 + 0.03 MG. GRAGEA SOBRE. ORAL GRAGEA 0.15 MG + 0.03 MG	SOBRE	610,319	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
179	1100541	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG TABLETA 200 MG	TAB	5,760	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
180	1100545	NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50+5 MG. SOL. 1 ML. IM SOLUCION PARA INYECCION 50 MG + 5 MG	AMP	207,425	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
181	1100705	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G (90% IG G) SOLUCION PARA INYECCION 5 G (90 %)	FAM	2,308	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
182	1100815	MISOPROSTOL 200 MCG. TABLETA 200 MG	TAB	35,720	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
183	1110100	SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO) 0.9%. ATOMIZADOR NASAL, FCO 15-20 ML SOLUCION PARA INHALAR 0.9	FCO	2,737	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VENIMOS ANTEZANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		%			proveedor
		CIPROFLOXACINA			150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
184	1110215	CLORHIDRATO 0.2%. SOLUCION OTICA, FCO 10ML SOLUCION 0.2%	FCO	2,507	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
185	1120105	TETRACICLINA CLORHIDRATO. UNGÜENTO OFTALMICO 1 %TUBO 3-5 G. UNGUENTO 1 %	TBO	63,417	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
186	1120110	GENTAMICINA SULFATO (BASE). 3 MG / 1 ML. SOL. OFTAL. FCO. GOT. DE 5 ML. COLIRIO OFTALMICO 3 MG/ML	FCO	242	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
187	1120120	TOBRAMICINA 0.3 % + DEXAMETAZONA 0.1 % SOLUCION O SUSPENSION OFTALMICA 5 ML COLIRIO OFTALMICO 0.3 % + 0.1 %	FCO	29,566	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
188	1120122	TOBRAMACINA 0.3% / DEXAMETAZONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO TUBO 3.5G - 5G UNGUENTO 0.3 % + 0.1 %	TBO	628	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
189	1120150	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 0.3% SOL. OFTALMICA 2.5 - 7.5 ML. SOLUCION 0.3 %	FCO	12,606	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
190	1120155	MOXIFLOXACINA 0.5%. SOLUCION OFTALMICA, FCO GOTERO 3-5 ML COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	3,972	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
191	1120170	CLORANFENICOL 0.25%-0.5% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 10-15ML SOLUCION 0.5%	FCO	22,905	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
192	1120200	ATROPINA SULFATO 1% SOLUCION OFTALMICA. FCO. GOTERO 5-10 ML. COLIRIO OFTALMICO 1 %	FCO	355	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1120210	TROPICAMIDA 1 % SOLUCION OFTALMICA. FCO. GOT. 5-15 ML.	FCO	70	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		SOLUCION -			la notificación de la orden de compra al proveedor
194	1120215	TROPICAMIDA 0.8% + FENILEFRINA 5.0%. COLIRIO OFTALMICO. FCO GOTERO SOLUCION 0.8%, 5%	FCO	1,050	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
195	1120300	DORZOLAMIDA 2% SOL. OFTALMICA FCO. GOT. 5 ML. COLIRIO OFTALMICO 2 %	FCO	2,301	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
196	1120305	DORZOLAMIDA CLOHIDRATO 2%+ TIMOLOL0.5% COLIRIO FRASCO GOTERO DE 5 ML. COLIRIO OFTALMICO 2 %	FCO	10,062	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
197	1120310	PILOCARPINA CLORURO 2 % SOLUCION OFTALMICA. FCO. GOT. 5 -10 ML. COLIRIO OFTALMICO 2 %	FCO	420	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
198	1120320	TIMOLOL MALEATO 0.5 % SOLUCION OFTALMICA. 5 -15 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	12,234	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
199	1120330	ACETAZOLAMIDA 250 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 250 MG	TAB/C AP	420	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
200	1120340	LATANOPROST 50 MCG / (0.005%) SOL. OFTALMICA 2.5 - 5 ML COLIRIO OFTALMICO 50 MCG (0.005 %)	FCO	11,462	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
201	1120345	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2% COLIRIO FRASCO GOTERO 5 ML COLIRIO OFTALMICO 2 %	FCO	5,187	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
202	1120410	TETRACAINA CLORHIDRATO 0.5% FCO. GOTERO 2-10 ML. SOLUCION OFTALMICA COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	1,669	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
203	1120542	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO 10 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.4%	FCO	10,265	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
204	1120543	HIALURONATO DE SODIO 10 MG/ML SOLUCION INTRAOCULAR 0.85 ML-1ML SOLUCION INTRAOCULAR 10 MG/ML	JERING A PRELL ENAD A/VIA L	585	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
205	1120700	DICLOFENAC SODICO 0.1% SOL. OFTALMICA FRASCO O GOTAS 2.5-5 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.1%	FCO	8,945	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
206	1120720	PREDNISOLONA ACETATO 1% OFTALMICA FCO. GOTERO 5-30 ML. COLIRIO OFTALMICO 1 %	FCO	1,843	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
207	1120730	FLUORMETALONA 0.1%. SOLUCION OFTALMICA, FCO 5 ML COLIRIO OFTALMICO 0.1%	FCO	2,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
208	1120800	KETOTIFENO 0.025% SOLUCION OFTALMICA SOLUCION 0.025%	FCO	11,715	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
209	1120901	CLORURO DE SODIO 5% COLIRIO COLIRIO OFTALMICO 5%	FCO	372	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
210	1120905	HIPROMELOSA 0.5% SOL. OFTALMICA FCO. 10-15 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	76,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
211	1121000	NAFAZOLINA 0.1%. SOLUCION OFTALMICA, FCO GOTERO 10-15 ML COLIRIO OFTALMICO 1 %	FCO	3,002	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1121120	BEVACIZUMAB 25 MG /ML SOLUCION INTRAOCULAR 4-16	AMP	38	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PEX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		ML AMPOLLA, FAM.O JERINGA PRELLENADA SOLUCION 25 MG/ML			la notificación de la orden de compra al proveedor
213	1130100	CLOTRIMAZOL. CREMA TOPICA 1%. TUBO 20 - 30 G. CREMA 1 %	TBO	368,213	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
214	1130130	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO DE 15-20 GR. UNGUENTO 2 %	TBO	40,446	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
215	1130140	TERBINAFINA HCL 250 MG. TABLETA ORAL TABLETA 250 MG	TAB	115,490	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
216	1130175	CLINDAMICINA FOSFATO 1% LOCION TOPICA FRASCO 30ML LOCION 1 %	FCO	1,543	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
217	1130190	BIFONAZOL LOCION 1% FRASCO 30 ML. 1 % LOCION 1 %	FCO	382	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
218	1130201	PERMETRINA AL 5 % CREMA TUBO DE 20-30 GRAMOS	TBO	27,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
219	1130208	PERMETRINA 1% LOCION CAPILAR LOCION TOPICA 30 ML	FCO	286,945	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
220	1130327	CLOSTEBOL + NEOMICINA 500 /500 MG/100 GMO. CREMA 500 MG + 533 MG	TBO	3,712	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
221	1130340	AZUFRE + ACIDO SALICILICO, BARRA JABON USO TOPICO, BARRA 100G	BARR	6,208	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
222	1130421	METOXALENO 0.4% UNGUENTO DE 30 G UNGUENTO TOPICO 0.4%	POMO	115	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
223	1130500	ACIDO SALICILICO + VASELINA 5% UNGUENTO. FCO 30G, TOPICO UNGUENTO 5%	FCO	1,935	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
224	1130505	ACIDO SALICILICO 10% UNGÜENTO FRASCO 30G UNGUENTO 10%	FCO	4,022	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
225	1130700	HIDROCORTISONA 1%. CREMA TOPICA, TUBO 15G CREMA 1 %	TBO	266,456	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
226	1130710	BETAMETASONA 0.1 % CREMA TOPICA. TBO. 15-20 GMO. CREMA 0.1%	TBO	15,977	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
227	1130718	MOMETASONA FUROATO 0.1 % SOLUCION TOPICA SOLUCION 0.1%	FRASCO	5,449	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
228	1130719	MOMETASONA DE FUROATO 0.1% CREMA/UNGUENTO UNGUENTO 0.1%	TBO	10,272	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
229	1130739	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA CREMA 0.05 %	TBO	2,824	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
230	1130750	TRACOLIMUS MONOHIDRATADO UNGUENTO 0.03% TUBO DE 15- 30 GR. UNGUENTO TOPICO 15- 30 g	TBO	1,352	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
231	1130815	DAPSONA 100 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 100 MG	TAB	17,670	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					orden de compra al proveedor
232	1130900	KETOTIFENO FUMARATO HIDROGENADO SOLUCION ORAL 1 MG/5 ML EN FRASCO DE 100 - 120 ML SOLUCION 1 MG/5 ML	FCO	13,811	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
233	1130905	KETOTIFENO 1 MG. TABLETA. ORAL TABLETA 1 MG	TAB	27,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
234	1130920	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG. / 5 ML. JARABE. FCO.100 - 120 ML. ORAL. JARABE 12.5 MG/ 5ML	FCO	698,339	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
235	1130925	DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECCION 10MG/ 1ML. AMP.5 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	98,018	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
236	1130960	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG. TABLETA 4 MG	TAB/C AP	9,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
237	1131000	ISOTRETINOINA 20 MG. ORAL CAPSULA 20 MG	CAP	3,330	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
238	1131001	ISOTRETINOINA 10 MG. ORAL CAPSULA 10 MG	CAP	2,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
239	1131024	TRETINOINA CREMA (ACIDO RETINOICO) 0.025% TUBO DE 30G. CREMA 0.025%	TBO	5,777	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
240	1131025	TRETINOINA (ACIDO RETINOICO) CREMA 0.05% TUBO DE 30G. CREMA 0.05 %	TBO	1,783	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
241	1131046	ACIDO TRANSRETINOICO 10	TAB/C	2,280	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS ANTES, SOMOS ADELANTE...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA 10 MG	AP		contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
242	1131150	HIDROQUINONA CREMA 4 - 5% TUBO 30-40 GM. CREMA 5%	TBO	1,040	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
243	1131157	PROTECTOR SOLAR FPS 50+ CREMA 60 GR	TBO	4,851	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
244	1131158	LINIMENTO OLEOCARCAREO (ACEITE DE ALMENDRA/OLIVA) CREMA 150G	TUBO/ POMO	4,673	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
245	1131208	UREA 20% CREMA TOPICO CREMA 20 %	TBO	10,394	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
246	1131270	PASTA AL AGUA 10- 20% (OXIDO DE ZINC + GLICERINA + AGUA + TALCO, A PARTES IGUAL) 30-40 GR. PASTA ACUOSA 10- 20%	FCO	19,098	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
247	1131501	SULFATO DE COBRE 1G + SULFATO DE ZINC 1G POLVO PARA SOLUCION TOPICA 2 GR	SOBRE	4,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
248	1131502	SHAMPOO DE BREA SOLUCION	FRASCO	7,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
249	1131506	ÁCIDO SALICÍLICO 40% - POMO DE 30 G UNGUENTO TOPICO 40 %	POMO	2,661	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1140112	CICLOSPORINA 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA 100 MG	TAB	2,250	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
251	1140123	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG CAPSULA 250 MG	CAP	88,680	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
252	1140125	BICALUTAMIDE 50 MG. TABLETA ORAL TABLETA 50 MG	TAB	24,710	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
253	1140146	TACROLIMUS 1 MG. CAPSULA CAPSULA 1 MG	CAP	16,100	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
254	1140160	ACIDO ZOLENDRONICO 4 MG. POLVO LIOFILIZADO IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 4 MG	FAM	375	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
255	1140200	ASPARGINASA 10,000 UI. POLVO LIOFILIZADO/SOLUCION INYECTABLE. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10,000 UI	FAM	1,035	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
256	1140205	CITARABINA 20 MG/1ML. SOLUCION I.V. (CITOCINA ARABINOSA) AMP/ FAM.5ML. SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	5,609	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
257	1140207	CITARABINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE IV SOLUCION PARA INYECCION 500 MG	FAM	3,985	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
258	1140208	GENCITABINA 1 GMO. I.V POLVO LIOFILIZADO POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	856	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
259	1140210	6-MERCAPTO PURINA 50 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 50 MG	TAB	100,940	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
260	1140217	5-FLUORACILO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IV 10	AMPO LLA/F	9,721	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, SOMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		ML AMP. O FAM. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	RASCO AMPO LLA		la notificación de la orden de compra al proveedor
261	1140225	HIDROXIUREA 500 MG. CAPSULA. ORAL. CAPSULA 500 MG	CAP	118,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
262	1140230	IFOSFAMIDA 1G. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, FAM/VIAL IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM/VIAL	2,144	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
263	1140235	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA. ORAL. TABLETA 50 MG	TAB	1,320	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
264	1140236	CICLOFOSFAMIDA ANHIDRA 500 MG POLVO LIOFILIZADO/SOLUCION INYECTABLE I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG	FAM	7,381	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
265	1140238	CICLOFOSFAMIDA 1 GR. POLVO ESTERIL IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,841	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
266	1140240	CISPLASTINO 1MG (10 MG CONCENTRACIÓN TOTAL) SOLUCIÓN INYECTABLE. FAM. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	FAM/AMP	2,664	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
267	1140242	CISPLATINO 1 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 50ML IV SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	VIAL	6,015	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
268	1140244	DACARBAZINA (DTIC) 200 MG. POLVO LIOFILIZADO IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 200 MG	FAM	1,800	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1140250	ETOPOSIDE 20 MG / ML. SOLUCION AMP. 5 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	AMP	348	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VENIMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
270	1140254	METHOTREXATE 2.5 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 2.5 MG	TAB	157,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
271	1140256	METOTREXATO 500 MG. SOLUCION INYECTABLE IV SOLUCION PARA INYECCION 500 MG	FAM	2,212	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
272	1140257	METOTREXATO 50 MG SIN PRESERVANTE SOLUCION INYECTABLE I.V I.M SOLUCION INYECTABLE I.V I.M 50 MG	FAM	3,789	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
273	1140265	DOXORRUBICINA(ADRIAMICIN A) 10 MG. POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10 MG	FAM	6,375	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
274	1140266	DOXORRUBUCINA (ADRIAMICINA) 50 MG. POLVO LIOFILIZADO. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	6,363	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
275	1140272	VINCRISTINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE, FAM IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 MG	FAM	4,584	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
276	1140274	VIMBLASTINA 10 MG POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10 MG	FAM	648	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
277	1140275	DACTINOMICINA ACTINOMICINA 0.5 MG POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 0.5 MG	FAM	316	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
278	1140280	BLEOMICINA SULFATO 15 UI POLVO LIOFILIZADO USP IM. IV. SC. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 15 UI	FAM	1,667	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1140283	DOCETAXEL 80MG/2ML IV CONCENTRADO PARA	FAM	2,574	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS Adelante...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		PERFUSION CON DILUYECTE 6 ML. POLVO PARA INYECCION 80 MG/2ML			la notificación de la orden de compra al proveedor
280	1140292	IRINOTECAN 20 MG/ML. SOL. 5 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	FAM	128	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
281	1140293	CARBOPLATINO 450 MG. POLVO LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE, FAM IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 450 MG	FAM	1,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
282	1140294	CARBOPLATINO 10 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE O POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. FAM 5-15 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	FAM	726	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
283	1140298	OXALIPLATINO 100 MG POLVO LIOFILIZADO/SOLUCION INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO O SOLUCION INYECTABLE 100 MG	FAM	2,922	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
284	1140315	TAMOXIFENO CITRATO 20 MG. TABLETA ORAL TABLETA 20 MG	TAB	146,960	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
285	1140320	ANASTRAZOL 1 MG. ORAL TABLETA 1 MG	TAB	75,220	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
286	1140431	FILGASTRIN FACTOR RECOMBINANTE HUMANO ESTIMULADOR DE COLONIAS GRANULOCITICAS F-ECG 300 MCG/ML JERINGA PRELLENADA/vial IV SC SOLUCION PARA INYECCION 300 MCG/ML	JER PRELL FAM	8,275	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
287	1140501	CAPECITABINE 500 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 500 MG	TAB	191,250	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
	1140506	LEUCOVORIN CALCICA (ACIDO	AMP	3,400	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡JUNTOS JAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		FOLINICO) 10 MG/1ML. SOL. I.V. 5 ML. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
289	1140515	MESNA 100 MG/ML SOLUCION INYECCION 4 ML I.V. AMP. O FAM. SOLUCION PARA INYECCION 100 MG/ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	5,786	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
290	1140602	PACLITAXEL 150 MG/25 ML. SOLUCION INYECCION IV SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/25 ML	FAM	4,998	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
291	1150105	PIRIDOXINA HIDROCLORURO 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB/C AP	15,450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
292	1150110	TIAMINA CLORHIDRATO 100 MG/ML. SOLUCION INYECCION IM / IV, FAM 10 ML SOLUCION PARA INYECCION 100 MG/ML	FAM	12,850	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
293	1150117	OLIGOELEMENTOS ENDOVENOSO SOLUCION INYECCION I.V. FAM 20 ML. SOLUCION INYECCION I.V. 20 ML	FAM	168	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
294	1150118	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION PEDIÁTRICO FAM LIOFILIZADO POLVO CON DILUYENTE. SOLUCION PARA INYECCION 100 ML	FAM	734	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
295	1150122	RETINOL (VITAMINA A) 100,000 UI. CAPSULA BLANDA (PERLA) ORAL CAPSULA 100,000 UI	CAP	59,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
296	1150123	RETINOL(VITAMINA A) 200,000 UI ORAL CAPSULA 200,000 UI	CAP	990,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
297	1150144	GLUCONATO DE ZINC 50 MG TABLETA ORAL TABLETA 50 MG	TAB	1,689,750	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505)22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENGE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
298	1150145	MULTIVITAMINAS Y MINERALES PRENATALES TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA -	TAB/C AP	18,000,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
299	1151100	LECHE MATERNA I SEMESTRE POLVO -	POTE	5,850	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
300	1151105	LECHE MATERNA II SEMESTRE POLVO -	POTE	6,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
301	1160109	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG. / 1 ML. SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	AMP	47,873	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
302	1160126	MORFINA SULFATO 20MG. TABLETA ORAL TABLETA 20 MG	TAB	135,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
303	1160130	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOL. INYECTABLE 2 ML. IM. IV. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG	AMP	143,262	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
304	1160200	DIPIRONA SODICA 500MG/ ML SOLUCION INYECTABLE 1-2 ML I.M. I.V SOLUCION PARA INYECCION 500 MG/ML	AMP	1,156,862	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
305	1160210	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN). SOLUCION ORAL 100 MG/1 ML EN FRASCO GOTERO DE 15 - 30 ML, LIBRE DE ALCOHOL. SOLUCION 100 MG/ML	FCO	206,580	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
306	1160212	PARACETAMOL(ACETAMINOF EN LIBRE DE ALCOHOL)120 MG/5 ML. SOLUCION ORAL, FCO 100-120 ML SOLUCION 120 MG/5 ML	FCO	534,639	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
307	1160216	PARACETAMOL	TAB/C	11,868,540	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		(ACETAMINOFEN) 500 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	AP		contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
308	1160330	IBUPROFENO 400 MG. TABLETA/CAPLETA/CAPSULA /COMPRIMIDO ORAL TABLETA 400 MG	TAB	8,702,170	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
309	1160340	DICLOFENAC SODICO. SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML. AMP. 3 ML. I.M. SOLUCION PARA INYECCION 75 MG/3 ML	AMP	349,923	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
310	1160350	DICLOFENAC SODICO 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB	582,110	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
311	1160362	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE 30 MG/ML. AMP.1 ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 30 MG/ML	AMP	1,547,745	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
312	1160384	TRAMADOL HCL 50MG TABLETA RANURADA TABLETA RANURADA 50 MG	TAB	60,010	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
313	1160430	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 200MG ORAL TABLETA 200 MG	TAB	46,770	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
314	1160431	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG ORAL TABLETA 400 MG	TAB	140,120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
315	1160434	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/ 2ML. AMP. 2ML SOLUCION INYECTABLE I.V. 2 ML	AMP	300	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
316	1160496	PARACETAMOL 1GR / 100 ML SOLUCION INYECTABLE IV/IM SOLUCION INYECTABLE I.V I.M 1G/100ML	FAM	3,488	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"

Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua

PBX (505)22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ANTES!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENGE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
317	1170100	DEXAMETAZONA FOSFATO SODICO. SOLUCION INYECTABLE 4MG/ 1ML.FAM. 2 ML. I.M. / I.V. FAM. O AMP. SOLUCION PARA INYECCION 4 MG / 1 ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	436,266	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
318	1170105	BETAMETAZONA DIPROPIONATO + BETAMETAZONA FOSFATO SODICO 5 MG + 2 MG /ML SOLUCION INYECTABLE 2 ML IA. SOLUCION PARA INYECCION 5MG, 2 MG/1 ML	AMP	1,021	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
319	1170120	PREDNISONA 5 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 5 MG	TAB	801,720	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
320	1170125	PREDNISONA 50 MG. TABLETA RANURADA TABLETA 250 MG	TAB	912,610	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
321	1170130	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/1 ML SUSP. ACUOSA ESTERIL IM. IS. VIAL - FAM SUSPENSION 40 MG/ML	FAM	36,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
322	1170131	PREDNISOLONA 15 MG/5 ML. SOLUCION ORAL, FCO 60-100 ML SOLUCION 15 MG/5 ML	FCO	3,120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
323	1170135	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 MG. POLVO ESTERIL IM IV C/DILUENTE POLVO PARA INYECCION 500 MG	FAM	66,701	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
324	1170180	DEXAMETAZONA 0.5 MG (500 MCG) TABLETA ORAL TABLETA 0.5 MG (500 MCG)	TAB	52,580	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
325	1170300	GLIBENCLAMIDA (GLIBURIDA) 5 MG. TABLETA. ORAL TABLETA 5 MG	TAB	4,031,560	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VENIMOS ADELANTANDO...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
326	1170401	LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA ORAL 0.1 MG TABLETA 0.1 MG	TAB	2,197,470	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
327	1170500	TIAMAZOL (METIMAZOL) 5MG. TABLETA/COMPRIMIDO ORAL CAPSULA O TABLETA 5 MG	TAB/C OMP	193,460	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
328	1170600	CALCIO GLUCONATO 10%. SOLUCION PARA INYECCION (1G/10ML) IV. AMP. 10 ML. SOLUCION PARA INYECCION 10%	AMP	258,184	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
329	1190110	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 1 ML. I.M.I.V. SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	AMP	3,936	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
330	1190202	MIDAZOLAM CLORHIDRATO INYECCION 5 MG/1 ML EN AMPOLLA DE 3 ML. I.M.IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	252,625	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
331	1190210	TIOPENTAL SODICO 1 GMO. POLVO LIOFILIZADO FAM. 50 ML. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	300	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
332	1190215	FLUMAZENIL 0.1 MG/ML. SOL. INYECCION, AMP. 5 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.1 MG/ML	AMP	2,065	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
333	1190300	PROPOFOL 10MG/ ML. AMP 20 ML. I.V. SOLUCION/EMULSION SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	92,643	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
334	1190316	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10%. SOLUCIÓN ORAL (SPRAY) AEROSOL 10%	FCO	450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
335	1190400	LIDOCAINA CLORHIDRATO (S/PRESERVANTES). SOLUCION	FAM	83,115	150 días calendarios, contados a partir de



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ANFANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENGE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		INYECTABLE 2%. FAM. 20 - 50 ML. S.C.- I.T. SOLUCION PARA INYECCION 2 %			la notificación de la orden de compra al proveedor
336	1190405	LIDOCAINA CLORHIDRATO (C/PRESERVANTES). SOLUCION INYECTABLE 2%. FAM. 20 ML. INFILTRACION SOLUCION PARA INYECCION 2 %	FAM	14,769	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
337	1190409	MEPIVACAINA CLORHIDRATO 3%. SOLUCION INYECTABLE. CARTUCHO 1.8 ML. I.A. SOLUCION PARA INYECCION 3%	CARTUCHO	103,886	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
338	1190425	LIDOCAINA CLH 5% HIPERBARICA S/PRESERVANTE PARA ANESTESIA ESPINAL EN DW 7.5% SOLUCION INYECTABLE 2 ML, AMP/FAM IT SOLUCION PARA INYECCION 5 % EN DEXTROSA 7.5 %/2ML	AMPO LLA/F RASCO AMPO LLA	29,027	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
339	1190430	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA) 1,200,000 UI. SIN PRESERVANTES, FAM 30-50 ML SC SOLUCION PARA INYECCION 2 % + 1:200,000	FAM	4,225	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
340	1190435	MEPIVACAINA 2% CON EPINEFRINA 1:100,000. SOLUCION INYECTABLE. CARTUCHO 1.8 ML. I.A. SOLUCION PARA INYECCION 2 % + 1:100,000	CARTUCHO	394,784	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
341	1190445	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (S/PARABENO) 0.5 % X 1:200,000. FAM - AMP SOLUCION S.C. 20-30 ML SOLUCION PARA INYECCION 0.5 % + 1:200,000	FAM	9,578	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
342	1190450	BUPIVACAINA CLH HIPERBARICA S/PRESERVANTES EN DW 7.5 %/0.75 % SOL. AMP. 2ML-4ML. I.T SOLUCION PARA INYECCION 0.75 % EN DEXTROSA AL 7.5 % /2 ML	AMP	23,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
343	1190460	BUPIVACAINA (SIN PRESERVANTES) 0.5% SOLUCION INYECTABLE 10-30	AMPO LLA/F RASCO	2,925	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS Juntos, VAMOS Adelante...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		ML, AMP/FAM, IT SOLUCION PARA INYECCION 0.5 %/10 ML	AMPO LLA		orden de compra al proveedor
344	1190502	SUCCINILCOLINA CLORURO (SUXAMETONIO) 40 MG/2ML,SOL. IM.IV SOLUCION PARA INYECCION 40 MG / 2 ML	AMP	24,170	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
345	1190510	PANCURONIO. SOLUCION INYECTABLE 2MG/ ML. AMP. 2 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	AMP	36,953	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
346	1190520	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML. SOL 2 ML.IV SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	60	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
347	1190530	CISATRACURIO BESILATO 10 MG./ 5 ML. SOLUCION INYECTABLE IV AMPOLLA 5-10ML SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/5 ML	AMP	416	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
348	1190610	FENTANYL CITRATO 0,05mg/ml. sol.inyectable 2 ml. amp/fam. iv SOLUCION PARA INYECCION 0.05 MG/ML	FAM	175,172	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
349	1190700	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/1 ML. SOL. INYECT. 1 ML. I.V. I.M. S.C. SOLUCION PARA INYECCION 0.4 MG/ML	AMP	374	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
350	1200132	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO (HIDROSOLUBLES) SOLUCION INYECTABLE FRASCO. 100 ML SOLUCION 68 %	FCO	15,894	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
351	1210105	N-ACETILCISTEINA 600 MG. GRANULADO PARA SOLUCION ORAL GRANULOS 600 MG	SOBRE	39,001	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
352	1210111	CARBON ACTIVADO POLVO	FCO/B SA	98	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
353	1210160	SUERO ANTIOFIDICO	VIAL	11,016	150 días calendarios,



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VENIMOS ANTEMANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENGE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
		POLIVALENTE LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE IM. IV. SOLUCION PARA INYECCION			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
354	1210170	SUERO ANTICORAL. SOLUCION INYECTABLE IV. VIAL, 10 ML SOLUCION PARA INYECCION	VIAL	450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
355	1350188	TROXERUTINA (TRIHIDROXIETIL RUTOSIDO) 300 MG. CAPSULA 300 MG	CAP	92,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
356	4080090	ALCOHOL ETILICO + GLICERINA SOLUCION 70 % GEL. ENVASE DE 1 LITRO CON DOSIFICADOR.	LITRO	178,050	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
357	1020480	LEVOSULPIRIDE 25 MG IM IV SOLUCION PARA INYECCION 2ML	AMP	4,350	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
358	1030172	BUDESONIDA 1MG/ML PARA NEBULIZAR FRASCO 20ML	FCO	750	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
359	1060125	SOLUCIÓN MIXTA (NACI 0.9% DEXTROSA 5%) FCO/BSA 1000 ML.	FCO/B SA	36,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
360	1090118	PREGABALINA 75 MG. TABLETA O CAPSULA	TAB/C AP	156,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
361	1140312	OCTREOTIDE ACETATO 50MCG/ML SOLUCION 50 MCG	FAM	7,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
362	1160444	PROPINOX CLORHIDRATO 10MG TABLETA O CAPSULA	TAB/C AP	72,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VENIMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UM	REQUERIMIENTO	PLAZO DE ENTREGA
					proveedor
363	1160445	PROPINOX CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA IV IM	AMP	36,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
364	1160485	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS 10ML	FCO	84,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor
365	4011600	VASELINA SIMPLE 400-500 GRAMOS	FCO	3,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor

a) Origen de los Fondos / Fuente de Financiamiento: Esta adquisición será financiada con Fondos del Tesoro.

b) Forma y Plazo límite para presentación de ofertas:

La Oferta deberá presentarse en físico contenida en hojas simples que deberán estar redactadas por medios mecánicos y llevarán el sello y la rúbrica del oferente en cada página, todas las hojas serán foliadas correlativamente empezando por el número uno (1).

La Oferta deberá ser firmada por el oferente o su Representante Legal debidamente acreditado. La acreditación deberá ser expresada a través de documento ante Notario Público debidamente autorizado, por medio de un poder de Representación Legal o bien un Poder Especial en donde se indique claramente, la facultad para firmar la oferta y comprometer la misma en nombre del oferente, adjuntando siempre el Poder de Representación Legal.

El oferente deberá incluir en su oferta tres (03) copias y USB, conteniendo copia fiel y digital (EXCEL) de la oferta económica y técnica presentada, prevaleciendo ante cualquier discrepancia los datos de la oferta original en Físico.

- Se recibirán aclaraciones a la Solicitud de Oferta de Bienes, en físico o vía correo electrónico, los días 22 y 23 de julio 2024 a más tardar a las 05:00pm, las respuestas a las aclaraciones solicitadas se notificarán el día 26 de julio del presente año, a más tardar a las 05:00 p.m.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VENIMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Las ofertas deberán ser presentadas respectivamente complementando los formularios indicados y serán recibidas **a más tardar el día 05 de agosto del 2024, de 08:00 am a 3:30 p.m.** en las oficinas de la División General de Adquisiciones del Ministerio de Salud.

c) Ofertas Alternativas:

No se aceptarán ofertas alternativas. Entiéndase por ofertas alternativas; cuando un oferente presenta más de una oferta para un mismo producto.

d) Moneda de la oferta y forma de pago:

- ✓ El oferente deberá presentar su oferta en moneda córdobas y/o dólar, la oferta debe incluir todos los costos necesarios para transportar los bienes hasta el lugar de entrega indicado en el literal e).
- ✓ El monto total de la oferta económica y los subtotales que lo componen deberán ser expresados hasta con dos decimales y los costos unitarios deberán ser expresados hasta con seis decimales, incluyendo el IVA.
- ✓ El pago de los bienes a contratar se realizará por Cheque ò Transferencia Bancaria en córdobas, en un plazo de 30 días hábiles después de recibida la solicitud de pago en la Dirección General Administrativa Financiera del Ministerio de Salud.

e) Plazo y lugar de entrega:

- **Plazo de entrega:** Se requiere que la entrega de los Medicamentos a adquirirse sea en un plazo máximo de ciento cincuenta (150) días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado.
- La Edición de los Incoterms es: 2020.

El precio de los Insumos fabricados o de origen fuera de Nicaragua deberá ser cotizado: DDP (Bienes fabricados fuera de Nicaragua Previamente Importados) y DAP (Bienes fabricados fuera de Nicaragua a ser Importados)

- **Bienes fabricados fuera de Nicaragua Previamente Importados (Bienes importados y desaduanados previamente por el oferente o fabricante en Nicaragua):** Deberán ser entregados en el Centro de Insumos para la Salud (CIPS), Bodegas de Almacento, ubicado kilometro seis y medio carretera norte, de los semáforos donde fue el Dancing 300 metros al sur Managua, Nicaragua.





- **Bienes fabricados fuera de Nicaragua a ser Importados (Desaduanados por el Centro de Insumos para la Salud -CIPS):** Los productos enviados por vía marítima y terrestre deberán ser entregados en el Almacén In Bond No. 167 del Ministerio de Salud, como Aduana de destino, el cual se encuentra ubicado en el Kilómetro seis y medio carretera norte, de los semáforos de donde fue el Dancing 300 metros al Sur, Managua, Nicaragua. Para los productos importados por vía aérea, su lugar de destino es la Aduana Terminal Aérea, ubicada en el Aeropuerto Internacional Augusto César Sandino.
- Todo producto que por su naturaleza y especificaciones técnicas de fabricación, requiera temperaturas de Red de Frío por Refrigeración (De 2 a 8 grados centígrados), debe ofertarse únicamente por vía aérea o previamente importados; los Medicamentos y otros Productos Biológicos, deberán empacarse en cajas aislantes (Hielo Seco, Refrigerante; según proceda); que permita su conservación a las temperaturas optimas y recomendadas, hasta llegar a su destino final en la Bodega del Centro de Insumos Médicos para la Salud (CIPS) del Ministerio de Salud y contener sus respectivos sensores de temperatura para confirmar su buen estado cuando arribe al país.
- Para sustancias químicas que están incluidas en la lista de sustancias Psicotrópicas o Sustancias Precursoras, de conformidad con la Ley No. 292 "Ley de Medicamentos y Farmacia", el Oferente que sea adjudicado deberá realizar los trámites de permisos especiales de importación ante la Dirección de Farmacia y presentará dicha comunicación al Centro de Insumos para la Salud (CIPS) al momento de realizar la entrega de los insumos.

f) Vida útil del Insumo: La vida útil requerida será mayor o igual a 20 meses, en caso de que oferte vida útil menor (de 18 a 19 meses), se aceptará siempre y cuando el oferente adjudicado presente **CARTA COMPROMISO DE REPOSICIÓN DEL PRODUCTO.** En la oferta deberá indicar la vida útil del insumo, así como indicar que presentará menor vida útil a la requerida, adjuntando la Carta de Compromiso la que deberá ser presentada en la División General de Adquisiciones, una vez tenga disponible el número de lote y vencimiento de los insumos adjudicados para emitir del área correspondiente la Aceptación y poder realizar entrega.

g) Garantías requeridas:

Declaración de Mantenimiento de la Oferta: El oferente, en los documentos que conforman la oferta, deberá presentar una Declaración de Mantenimiento de Oferta la que deberá ser emitida por Notario Público Autorizado con una vigencia de noventa (90) días calendarios.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTES, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Garantía/Fianza de Cumplimiento: En la formalización contractual se requerirá la entrega de una Garantía/Fianza de Cumplimiento de Contrato por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado con una vigencia de 240 días calendarios.

La vigencia administrativa del contrato entra en vigor al día siguiente de la suscripción del mismo hasta su cierre administrativo, tal como se encuentra establecido en el Arto. 227 del Reglamento de la Ley No. 737 "*Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público*".

h) Periodo de Validez de la Oferta: La oferta debe ser válida por un periodo mínimo de noventa (90) días calendarios, contados a partir de la fecha límite establecida para la recepción de la misma.

i) Contenido de la oferta: La oferta debe estar en un sobre conteniendo la oferta original y las tres (3) copias requeridas, incluyendo la oferta en digital (USB); la misma deberá venir acompañada de los siguientes documentos:

1. Formulario de Presentación de Oferta para adquisición de insumos (incluido en esta Solicitud de Oferta).
2. Formulario de Presentación de Oferta Técnica (incluido en esta Solicitud de Oferta).
3. Formulario de Presentación de Oferta Económica (incluido en esta Solicitud de Oferta).
4. Copia Simple del Poder de Representación debidamente inscrito en el Registro Público competente (para persona Jurídica).
5. Cuando la oferta no sea firmada por el Representante Legal de la empresa, se deberá presentar Poder Especial (original), emitido por Notario Público, en la que se indique claramente la facultad para firmar la oferta y comprometer la misma en nombre del oferente.
6. Copia Simple de Escritura de Constitución de la empresa, debidamente inscrita en el Registro Público Competente (para persona jurídica).
7. Declaración ante Notario Público de no tener impedimento para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado (Declaración de Idoneidad).
8. Para persona natural deberá presentar la correspondiente inscripción como Comerciante, inscrito en el Registro Público competente.
9. Copia de Cédula de Identidad del Oferente o Representante Legal.
10. Copia de Solvencia Fiscal.
11. Copia de Cédula RUC.
12. Declaración de Mantenimiento de Oferta la que deberá ser emitida por Notario Público Autorizado, con una vigencia de 90 días calendarios
13. Los Documentos que acrediten la elegibilidad de los bienes ofertados, de conformidad a lo indicado en el inciso j.
14. Registro de Proveedores del Estado Vigente, actualizado.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO RESISTENTE...!



15. Certificado de Verificación de Proveedores del Estado Emitido por la Comisión del Verificación de la Asamblea Nacional.
16. Constancia de Proveedor No Residente autorizado, emitido por la Comisión Verificación de la Asamblea Nacional, en caso de Proveedores No Residente.

j). Asimismo, la oferta deberá venir acompañada de los siguientes documentos de elegibilidad:

- Presentar Fotocopia de Certificado de Registro Sanitario de Medicamentos o Certificado de Reconocimiento Mutuo del Registro Sanitario Vigente emitidos por la Dirección de Farmacia (copia simple).
- En el caso de que el Ministerio de salud (MINSA) decida aceptar un producto sin Registro Sanitario deberá presentar los siguientes documentos, En el caso que el documento se encuentre en otro idioma, deberá incluir su debida traducción al español:
 - Registro Sanitario del País de origen o Certificado de producto Farmacéutico (CPF) o Certificado de libre venta (CLV).
 - Buenas prácticas de Manufactura (BPM).
 - Presentar especificaciones de producto terminado en fotocopia simple y proyecto de empaque del producto a ofertar para verificar especificaciones técnicas del insumo ofertado (Descripción, forma farmacéutica, volumen, concentración o contenido neto, vías de administración, entre otras)
- **Muestras para verificación de calidad.** La cantidad de muestras a entregar se encuentran establecidas por la Dirección de Laboratorio de Control de Calidad de la Autoridad Nacional de Regulación Sanitaria (ANRS), según el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 11.03.47:07 no serán exoneradas, ni se aceptarán entrega de menor cantidad de muestras. Aplica para el total de Medicamentos Adjudicado. Las muestras deberán ser entregadas en el Centro de Insumos para la Salud del Ministerio de Salud (CIPS-MINSA) al momento de realizar la entrega del insumo adicional a la cantidad adjudicada.
- Carta de Autorización del Fabricante o Titular del Producto ofertado, debidamente firmada y sellada y dirigida específicamente para la presente contratación.
- Leyenda Especial "**Propiedad MINSA**" en el etiquetado primario y secundario.



k) Metodología de evaluación:

1. Examen Preliminar: El Ministerio de Salud examinará que la documentación solicitada ha sido suministrada y determinará si cada documento entregado está

completo, si la oferta ha sido debidamente firmada y si cumplen sustancialmente con los requisitos establecidos en la Solicitud de Oferta de Bienes.

2. Evaluación Técnica: Una vez efectuado el Examen Preliminar de las ofertas, el Contratante (MINSAL), examinará todas las ofertas que se ajustaron sustancialmente a los requisitos establecidos en la Solicitud de Oferta de Bienes, de conformidad con el cumplimiento del examen preliminar realizado a las mismas, para verificar que todas las estipulaciones y condiciones técnicas solicitadas han sido aceptadas por el oferente; por lo cual se efectuará una revisión CUMPLE – NO CUMPLE, de las Especificaciones técnicas y demás requerimientos solicitados.

- Serán rechazadas las ofertas presentadas de aquellos insumos (por Ítem) que fueron adquiridos en procesos anteriores, para los cuales exista como mínimo un (1) Reporte de Ineficacia o no funcionalidad (Falla Terapéutica) del producto, enviadas por las Unidades de Salud o que el oferente tenga notificaciones de acta de rechazo en análisis de control de calidad.

- El Ministerio de Salud (MINSAL) considerará al momento de la evaluación de las ofertas aquellos insumos con rechazos/fallas de calidad adjudicados en los procesos de contrataciones comprendidos en los años, **2021, 2022 y 2023**, con fecha de un día antes de la presentación de las Ofertas, El medio de verificación del rechazo de calidad será las fichas de reclamo, o informes técnicos que reporte la falla de calidad, el no cumplimiento del objetivo terapéutico o que el insumo cause un riesgo en la salud del paciente durante el procedimiento o post procedimiento, remitido por parte de las unidades de salud.

3. Comparación de Precios: Se compararán los precios que cumplan el 100% de las Especificaciones Técnicas solicitadas por el Ministerio de Salud, cumpliendo con la comparación de precios se procederá a la adjudicación de la mejor oferta; la adjudicación se realizará por Ítem.

Para efectos de calificación y evaluación de las ofertas, el Contratante convertirá todos los precios de las ofertas expresados en moneda diferente, al tipo de cambio oficial del Banco Central de Nicaragua de la fecha de la apertura de las ofertas, con el objetivo de realizar la comparación de precios de las ofertas recibidas.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODAS JUNTAS, VAMOS ADELANTANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



l) Aumento y Disminución de Cantidades: El Ministerio de Salud se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los bienes en función de la disponibilidad presupuestaria o bien la No adquisición de los bienes según los intereses institucionales y prioridades de la misma.

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser aumentadas es: 100%

El máximo porcentaje en que las cantidades podrán ser disminuidas es: 100%

Concluida la Evaluación Preliminar, Técnica y Económica), en caso que se presente un empate entre ofertas evaluadas, se procederá de conformidad a lo establecido en el Arto. 117 del Reglamento General de la Ley No. 737 "*Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público*", por lo que el desempate se realizará por medio de sorteo o insaculación.

m) El Ministerio de Salud se reserva el derecho de realizar adjudicaciones parciales o totales, por código de los ítems objeto de la compra.

n) Publicación de adjudicación: El Ministerio de Salud publicará la adjudicación en el portal único de contratación: www.nicaraguacompra.gob.ni. Sin menoscabo de las correspondientes notificaciones a todos los oferentes participantes en el presente proceso

ñ) Con el objetivo de optimizar los recursos asignados para la presente contratación, el Ministerio de Salud se reserva el derecho de no adjudicar códigos cuando los precios ofertados superen a los precios de referencia que tiene registrado el Ministerio de Salud de sus más recientes procesos de adquisición o bien no adjudicarlos salvaguardando los intereses de la Institución.

o) Adjudicación del Contrato: La relación contractual para las adjudicaciones será formalizada a través Orden de Compra y Contrato. El plazo para la entrega de los insumos, se iniciará a contar a partir de la notificación de la Orden de compra al proveedor adjudicado.

p) Liquidación por daños y perjuicios:

El Oferente deberá garantizar al Ministerio de Salud el cumplimiento en tiempo y forma de todos los compromisos suscritos en el contrato y Orden de Compra, para lo cual, se establece en el mismo una cláusula moratoria que expresa la obligación del oferente adjudicado a pagar al Ministerio de Salud por retrasos o incumplimiento de contrato, discrepancia en la lista de empaque con el físico a recibir, así mismo por incumplimiento cuando en los bienes falte etiquetado, rotulación, falta de documentos que puedan ocurrir en la entrega de los insumos.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡Juntos Juntos, Vamos Avanzando...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

- a) Para la formulación y presentación de la oferta; el oferente deberá tomar en cuenta de manera responsable todos los requisitos, especificaciones técnicas y los plazos de entrega de los insumos requeridos en la presente contratación para su estricto cumplimiento.
- b) El Ministerio de Salud (MINSA), tomará en cuenta, en la adjudicación por Ítem, aquellos oferentes que hayan incumplido con disposiciones y/o requisitos técnicos, administrativos, legales y financieros establecidas en la Solicitud de Oferta de Bienes.
- c) **NO SE ACEPTARÁ PRÓRROGA EN EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS INSUMOS**, el Ministerio de Salud se reserva el derecho de rescindir el contrato, total o parcialmente por atraso en las entregas o no recibir los insumos fuera del plazo de entrega de acuerdo a lo establecido en la presente contratación.

El Ministerio de Salud (MINSA) procederá a aplicar las correspondientes multas por incumplimiento, así como el inicio del procedimiento administrativo ante la Dirección General de Contrataciones del Estado, para que, ante la instancia administrativa se aplique la sanción de inhabilitación correspondiente; reservándose el Ministerio de Salud el derecho de aplicar otras sanciones o acudir a otra(s) instancia administrativas y judiciales que corresponda. La penalización se aplicará de acuerdo a lo establecido en el Arto. 257 del Reglamento de la "Ley No. 737 "Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público.

Agradeciendo su atención, les saludo

Atentamente,



Lic. Tania Isabel García González
Directora División General de Adquisiciones
Ministerio de Salud

Cc: Archivo/mvch





FORMULARIO
PRESENTACIÓN DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

A: Ministerio de Salud (MINSA)

Nombre de la Entidad

DE: _____

Nombre del Oferente

FECHA: _____

Yo, _____ (en mi carácter personal ó como Representante de.....) me comprometo a cumplir con el objeto de esta oferta, de conformidad con las Especificaciones técnicas y generales señaladas en la solicitud de Oferta de Bienes con fecha _____, las que declaro conocer y aceptar en todas sus partes.

Ofrezco los bienes solicitados a un precio total de _____ Córdobas, dentro del cual está incluido: a) _____ ; b) _____ y c) _____

Esta oferta es válida por _____ días calendarios.

Adjunto a esta oferta, detalle que contiene características de los bienes, servicios, plazo de entrega y cantidades.

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

E-Mail:

FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL o PERSONA ACREDITADA
ó Persona Natural en su caso.

CC: Archivo



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

¡SIEMPRE ANTES, VEMOS ANTES!...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Formulario de Presentación de Oferta Técnica

Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024: "Compra de Medicamentos para Abastecimiento Regular de unidades de Salud a nivel Nacional."

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
1	1010100	BENCILPENICILINA G. CRISTALINA 1,000,000 UI POLVO ESTERIL I.V FAM POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1,000,000 UI	FAM	291,478	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
2	1010106	LINEZOLID 600 MG TABLETA	TAB/COMP	6,620	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
3	1010118	CEFADROXILO 250 MG/5 ML. POLVO P/SUSP. ORAL, FCO 60-80 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG / 5 ML	FCO	171,075	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
4	1010119	CEFADROXILO 500 MG TABLETA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB	21,560	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
5	1010120	BENCILPENICILINA G. BENZATINICA 1,200,000 U.I. POLVO ESTERIL I.M. POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1,200,000 UI	FAM	175,765	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
6	1010130	DICLOXACILINA	FCO	89,174	150 días calendarios,								

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!

PUREZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTES, EL FUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución

Requerimiento técnico						Oferta técnica							
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		SODICA 125 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FCO.100-120 ML. POLVO PARA RECONSTITUIR 125 MG / 5 ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
7	1010132	CLOXACILINA POLVO SODICA. LIOFILIZADO 500 MG FAM. I.M. / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG	FAM	24,446	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
8	1010134	LINEZOLID 2 MG/ML SOLUCION INYECCIONABLE IV 300ML SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	FCO/BSA	9,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
9	1010135	DICLOXACILINA 250 SODICA 500 MG ORAL CAPSULA 500 MG	CAP	4,499,380	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
10	1010140	AMOXICILINA 250 MG/5 ML. SUSP. ORAL FCO. 100 - 120 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG / 5 ML	FCO	50,110	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
11	1010144	AMOXICILINA 500 MG. + CLAVULANICO 125 MG. TABLETA/CAPSULA TABLETA 500 MG + 125 MG	TAB/CAP	2,776,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PXX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, UNOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL HONOR, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Especificaciónes técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto o oferta	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
12	1010145	AMOXICILINA 500 MG. CAPSULA O TABLETA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/CAP	8,187,190	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
13	1010147	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANICO 62.5 MG/5 ML. POLVO PARA SUSPENSION ORAL, FCO 60-120 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 250 MG + 62.5 MG/5 ML	FCO	163,745	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
14	1010150	AMPICILINA POLVO LIOFILIZADO 1G. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	219,037	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
15	1010161	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0.5 GR PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 G + 0.5 G	FAM	4,971	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
16	1010162	ERTAPENEM 1GR POLVO LIOFILIZADO (ANTIBIOTICO) FAM/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,361	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
	1010164	MEROPEM TRIHIDRATADO. POLVO LIOFILIZADO	FAM	20,600	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRETE, EL RAZO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		500 MG. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG											
18	1010165	IMPENEN + CILASTATINA. POLVO LIOFILIZADO 500 MG + 500 MG. FAM. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500 MG + 500 MG	FAM	36,109	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
19	1010170	CEFAZOLINA 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO I.V. IM. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	64,242	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
20	1010175	CEFALEXINA CAPSULA O TABLETAORAL 500 MG CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/CAP	2,197,610	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
21	1010180	CEFOXITINA SODICA 1 GRAMO, POLVO LIOFILIZADO I.M I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	9,944	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
22	1010185	CEFOTAXIMA POLVO LIOFILIZADO 1 G. FAM. I.M / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	7,377	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
23	1010190	CEFTAZIDIMA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1G FAM. IM. IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	94,821	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PXB (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PAÍSLO PRESIDENTE...!



Requerimiento técnico				Oferta técnica									
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
24	1010195	CEFTRIAXONA 1 GMO. POLVO LIOFILIZADO 1M. IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,196,180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
25	1010200	ERITROMICINA ETILSUCCINATO SUSPENSION 250MG/5ML. FRASCO 100 ML. SUSPENSION 250 MG/2 ML	FCO	13,681	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
26	1010210	ERITROMICINA ESTEARATO TABLETA RANURADA 500 MG. TABLETA RANURADA 500 MG	TAB	178,230	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
27	1010230	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML. SOLUCION INYECCION 6 ML. IM. IV. FAM O AMP O VIAL SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/ML	FAM/VIAL	312,116	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
28	1010234	TIGECICLINA 50MG. POLVO PARA SOLUCION INYECCION IV POLVO PARA SOLUCION 50 MG	FAM	10,865	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
29	1010253	AZITROMICINA DIHIDRATO 200 MG/5 ML. POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 15 - 30ML POLVO PARA RECONSTITUIR 200 MG/5 ML	FCO	193,248	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gub.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL PRESENTE, EL FUTURO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Familia
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
30	1010254	AZITROMICINA DIHIDRATO 500 MG TABLETA ORAL TABLETA 500 MG	TAB/CAP	1,360,340	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
31	1010302	MINOCICLINA 100 MG. CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/CAP	5,960	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
32	1010330	CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO. POLVO LIOFILIZADO 1 G. FAM I.M. / I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	2,809	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
33	1010420	GENTAMICINA SULFATO SOLUCION INYECCION 10 MG/ML 10MG/1ML. AMP. 1-2 ML. 10-20 MG/ML PARA SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	4,896	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
34	1010425	GENTAMICINA SULFATO. SOLUCION INYECCION 40MG/ 1ML. AMP.2ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/ML	AMP	175,194	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
35	1010440	AMIKACINA SULFATO. SOLUCION INYECCION 100 MG/2ML. AMP 2ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	11,744	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
36	1010445	AMIKACINA.	AMP	57,472	150 días calendario,								

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Calle 100 Este Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
Fax (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...

CON DANIEL, EL PRONTO, EL PUEBLO PRESIDENTE...





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Participación
La Revolución!

Requerimiento técnico							Oferta técnica						
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
		SOLUCION INYECTABLE 250MG/1ML. AMP. 2 ML. I.M. / I.V. PARA SOLUCION INYECCION 250 MG/ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
37	1010500	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 40 MG+200 MG/5 ML SUSP. ORAL FCO 100-120 ML SUSPENSION 40 MG + 200 MG/5 ML	FCO	9,990	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
38	1010501	TRIMETOPRIM Sulfametoxazol 160 MG + 800 MG TABLETA ORAL + 800 MG	TAB	383,190	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
39	1010520	SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA TOPICA 1%. FRASCO 200-250 G CREMA 1 %	FCO	1,565	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
40	1010600	NITROFURANTOINA 25MG/5ML. SUSPENSION ORAL, FCO 60-120ML SUSPENSION 25 MG/5 ML	FCO	2,812	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
41	1010610	NITROFURANTOINA 100 MG ORAL TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/CAP	706,550	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
42	1010650	FURAZOLIDONA.	FCO	122,205	150 días calendarios,								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647130 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRONTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
"AL PUEBLO, PRESIDENTE!"

4519
La Familia
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		SUSPENSION ORAL 50MG/5ML. FRASCO DE 100- 120 ML. SUSPENSION 50 MG / 5 ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
43	1010655	FURAZOLIDONA 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 100 MG	TAB/CAP	61,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
44	1010700	NISTATINA. SUSPENSION 100,000 UI/ ML. FRASCO 30 ML. SUSPENSION 100,000 UI/ML	FCO	3,617	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
45	1010717	VORICONAZOL 200 MG. TABLETA ORAL TABLETA 200 MG	TAB	14,250	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
46	1010720	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO DE SODIO 50 MG / I.V. POLVO LIOFILIZADO POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	3,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
47	1010723	FLUCONAZOL SOLUCION PARA INYECCION 2 MG/1 ML FAM O BOLSA DE 100 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	FAM	28,437	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
48	1010724	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML. SUSPENSION ORAL.	FCO	120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PEX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL PRESENTE, EL FUTURO PROSPERANTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertada	Registr o Sanitar io del product o ofertada	Plazo de entreg a ofertada	Fabrican te /titular	País de orige n
		FCO 30 - 60 ML SUSPENSION 50 MG / 5 ML			de compra al proveedor adjudicado								
49	1010725	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	1,836	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
50	1010729	ITRACONAZOL 100 MG. CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/CAP	36,660	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
51	1010740	FLUCONAZOL 150 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 150 MG	TAB/CAP	405,940	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
52	1010787	ANIDULAFUNGINA 100MG SOLUCION 100 MG	FCO/VIAL	678	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
53	1010810	CLOROQUINA FOSFATO. TABLETA ORAL 250 MG. TABLETA 250 MG	TAB	149,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
54	1010820	PRIMAQUINA FOSFATO. TABLETA ORAL 5MG BASE. TABLETA 5 MG	TAB	282,040	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
55	1010830	PRIMAQUINA FOSFATO 15 MG BASE.	TAB/CAP	122,970	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden								

Regulación y Unidad Nacional
de Aduana

DIVISION GENERAL
DE ADQUISICIONES

11878710 DE SINTET





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 15 MG											
56	1011210	CIPROFLOXACINA. TABLETA ORAL RECUBIERTA 500 MG. TABLETA RECUBIERTA 500 MG	TAB	4,798,430	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
57	1011220	CIPROFLOXACINA 2MG /ML, SOLUCION INYECTABLE FAM O FCO 100ML (200MG/100ML) I.V. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	FAM	330.973	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
58	1011221	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION / OFTALMICA / SOLUCION OFTALMICA FCO 5-10 ML SOLUCION 0.3 % + 0.1 %	FCO	2,541	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
59	1011244	LEVOFLOXACINA 500 MG ORAL TABLETA 500 MG	TAB	5,920	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
60	1011246	LEVOFLOXACINA 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	FAM/BSA	8,747	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
61	1011290	ACICLOVIR 250 MG. POLVO LIOFILIZADO IV FAM 10ML POLVO LIOFILIZADO PARA	FAM	1,564	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS AVANZAN, JUNTOS AVANZAN...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON UNIDAD, AL FRENTE, EL PUEBLO PROSPERANTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución
La Revolución!

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
		INYECCION 250 MG			adjudicado							
62	1011310	ACICLOVIR 400 MG. ORAL TABLETA TABLETA 400 MG	TAB	123,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
63	1011340	NIRMATRELVIR 150MG + RITONAVIR 100MG TABLETA 150 MG + 100 MG	CAJA	390	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
64	1011370	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA 75 M	TAB/CAP	100,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
65	1011372	OSELTAMIVIR FOSFATO 12 MG/ML. POLVO PARA/SUSPENSION ORAL FRASCO 75 ML POLVO PARA RECONSTITUIR 12 MG/ML	FCO	2,915	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
66	1011378	REMDESIVIR 5MG/ 1ML SOLUCION INYECCION I.V. 5MG // 1ML	FAM/VAL	180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
67	1020107	HIDROXIDO ALUMINIO 150 MG + DE HIDROXIDO MAGNESIO 150 MG /5ML. FCO 120 ML A 180 ML. SUSPENSION 150 MG + 150 MG / 5ML	FCO	83,228	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505)22647730 - Web www.minsa.gub.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENACE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL PRESENTE, EL FUTURO PRESIDENTE...!





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución

Oferta técnica													
Requerimiento técnico													
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
68	1020130	RANITIDINA. SOLUCION INYECTABLE 25MG/1ML. AMP 2 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 25 MG/ML	AMP	1,222,933	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
69	1020160	OMEPRAZOL 40 MG. POLVO LIOFILIZADO. FAMVIAL IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 40 MG	FAMVIAL	38,781	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
70	1020170	OMEPRAZOL CAPSULA O TABLETA ORAL 20 MG CAPSULA O TABLETA 20 MG	CAP	2,497,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
71	1020202	LOPERAMIDA 2 MG. ORAL TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA 2 MG	TAB/CAP	49,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
72	1020300	ENEMA FOSFATO 6 G Y BIFOSFATO SODICO 16-19G. SOLUCION FRASCO 100-150ML SOLUCION 6 G + 16 G/100 ML	FCO	59,391	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
73	1020302	POLIETILENGLICOL 3350 (POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL) LAVADO DE COLON	GALON	7,308	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
74	1020312	PICOSULFATO SODICO 10 MG ORAL COMPRIMIDO 5 MG	TAB	57,930	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Cotacado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505)2264730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRONTE, EL PUEBLO PRESIDIENDO...!

Ítem	Código	Requerimiento técnico				Oferta técnica						País de origen
		Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
75	1020400	DIMENHIDRINATO. TABLETA ORAL 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB	138,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
76	1020405	DIMENHIDRINATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML. I.M. IV. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMP	220,576	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
77	1020410	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML AMP. 2 ML I.V. PARA SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/2 ML	AMP	218,445	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
78	1020411	METOCLOPRAMIDA 10 MG. TABLETA 10 MG	TAB	162,830	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
79	1020420	ONDASETRON 8MG/4ML. SOLUCION INYECTABLE IM. IV. AMPOLLA 4ML. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	AMP	20,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
80	1020423	ONDASETRON 8 MG. ORAL TABLETA 8 MG	TAB	167,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
81	1020500	TINIDAZOL 500 MG. TABLETA ORAL O	TAB/CAP	472,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
 Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
 Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
 PBX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
 FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
 UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
 CON DANIEL, EL FRETE, EL PUEBLO RESISTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Familia
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
		CAPSULA CAPSULA O TABLETA 500 MG				notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
82	1020510	METRONIDAZOL 125MG/ 5ML. SUSP. ORAL 100-120 ML SUSPENSION 125 MG / 5 ML	FCO	113,744		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
83	1020511	METRONIDAZOL 5 MG/1ML. SOLUCION INYECTABLE. FAM/BSA 100 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	FAM/BSA	354,767		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
84	1020513	METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/CAP	3,450,000		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
85	1020620	ALBENDAZOL 400 MG. SUSPENSION ORAL 400 MG EN FRASCO DE 10 A 20 ML SUSPENSION 400 MG	FCO	247,907		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
86	1020630	ALBENDAZOL 400 MG. ORAL MASTICABLE TABLETA 400 MG	TAB	495,010		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
87	1020700	LACTULOSA SUSPENSION 3.1-3.7G/5ML FRASCO 220-500ML SUSPENSION 0.67 G/ML	FCO	3,495		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
88	1020753	ACIDO URSODESOXICÓLICO	COMPRIMIDO	9,000		150 días calendarios, contados a partir de la							

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PXB (505)22647730 - Web www.minsa.gub.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!





GOBIERNO DE RECONCILIACION
Y UNIDAD NACIONAL
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Participación
La Revolución!

Ítem	Código	Requerimiento técnico				Oferta técnica						País de origen
		Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
		300MG COMPRIMIDO 300 MG			notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
89	1030102	SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL INHALADO AEROSOL 0.1% MCG/ASPERSION) ENVASE ASPERSOR 200-250 DOSIS SOLUCION PARA INHALAR 0.1% SALBUTAMOL SULFATO ALBUTEROL INHALADO. SOLUCION PNEBULIZADOR 5MG/ ML. 0.5 % FRASCO 20 ML. SOLUCION PARA INHALAR 5 MG/ML	FCO	235	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
90	1030108	AMINOFILINA 25 MG/ML. SOLUCION INYECCION 10 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 25 MG/ML	FCO	37,235	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
91	1030110	TEOFILINA 300 MG. TABLETA LIBERACION PROLONGADA DE TABLETA LIBERACION PROLONGADA 300 MG	AMP	6,461	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
92	1030125	TEOFILINA 300 MG. TABLETA LIBERACION PROLONGADA DE TABLETA LIBERACION PROLONGADA 300 MG	TAB	9,670	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
93	1030150	TEOFILINA SUSPENSION ORAL 80 MG/ 15 ML.	FCO	6,856	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (502) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON UNIDAD, EL FRENTE, EL NUEVO PRESIDENTE...!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dr. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (502) 22667730 - Web www.minsa.gob.ni

64

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento técnico	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante titular	
		TABLETA 25 MG			notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
100	1040200	AMIODARONA 200 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 200 MG	TAB	64,760	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
101	1040205	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE 3 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMP	9,453	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
102	1040210	VERAPAMILLO CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 2.5/1 ML. AMP. 2 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 2.5 MG/ML	AMP	1,195	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
103	1040220	ADENOSINA 3 MG. / ML. SOL. INYECTABLE 2 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 3 MG/1ML	AMP	1,468	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
104	1040310	FENILEFRINA CLORHIDRATO 0.1% (10 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.1%	AMP	2,652	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
105	1040320	DOBUTAMINA CLORHIDRATO.	AMPOLLA/FRASCO	12,370	150 días calendarios, contados a partir de la							

CRISTIANA SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505) 22647730 - Web www.minsa.gub.ni

TIERS JINÉRES, VENOS ADELARTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Paz
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		SOLUCION INYECTABLE 12.5MG/ML (250MG/20ML). AMP. 20 ML.I.V. PARA SOLUCION PARA INYECCION 12.5 MG/ML	AMPOLLA		notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
106	1040330	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 MG/ML. SOLUCION ACUOSA. 5 ML. IV. FAM O AMP. PARA SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/ML	AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA	10,269	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
107	1040410	DINITRATO DE ISOSORBIDE. TABLETA ORAL 10 MG. TABLETA 10 MG	TAB	140,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
108	1040420	NITROGLICERINA 5 MG / 1 ML SOLUCION I.V. AMP FAM SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	306	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
109	1040500	ACIDOSALICILICO 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 100 MG	TAB/CAP	26,458,090	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
110	1040511	ESTREPTOQUINASA POLVO ESTERIL PARA INYECCION 1.500.000UI/POLVO ESTERIL FAM. IV POLVO PARA INYECCION 1,500,000 UI	VIAL	319	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JAMES, VAMOS ADELANTAR...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DIGNIDAD, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución
La Revolución

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
111	1040522	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML. INYECCIONABLE VIAL O JERINGA PRELENADA 0.4ML SOLUCION PARA INYECCION 40 MG/0.4 ML	UNIDADES	141,486	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
112	1040600	ATENOLOL. TABLETA ORAL. RANURADA 100 MG. TABLETA 100 MG	TAB	9,885,530	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
113	1040609	ESMOLOL HIDROCLORIDE 10 MG/ ML SOLUCION INYECCIONABLE IV. FAM/ AMP 10 ML. SOLUCION INYECCIONABLE I.V. 10 MG/ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	8	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
114	1040610	ENALAPRIL MALEATO 10 MG. TABLETA ORAL. RANURADA. TABLETA 10 MG	TAB	26,998,730	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
115	1040620	METILDOPA. TABLETA ORAL RANURADA 500 MG. TABLETA 500 MG	TAB	606,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
116	1040630	HIDRALACINA 50 MG. TABLETA/GRAGEA/C OMPRIMIDO ORAL TABLETA 50 MG	TAB	14,090	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
117	1040650	LABELALOL	AMP	8,000	150 días calendarios,							



TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		CLORHIDRATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IV PARA SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
118	1040651	LABELALOL 200 MG TABLETA CAPSULA O TABLETA 200 MG	UNIDADES	1,682,980	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
119	1040677	NIFEDIPINA 20 MG TABLETA RANURADA CAPSULA O TABLETA 20 MG	TAB/CAP	2,294,130	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
120	1040678	LOSARTAN POTASIO 50 MG. ORAL TABLETA 50 MG	TAB	15,748,370	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
121	1040700	GEMFIBROZIL 600 MG ORAL TABLETA 600 MG	TAB	554,280	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
122	1040833	COLISTINA DE 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 150 MG	FAM	1,510	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
123	1050100	ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 5 MG	TAB/CAP	983,100	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
124	1050110	SULFATO FERROSO+ACIDO	TAB	20,027,010	150 días calendarios, contados a partir de la								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡JUNTOS SOMOS FUERZA!
¡JUNTOS SOMOS FUERZA!
¡JUNTOS SOMOS FUERZA!
¡JUNTOS SOMOS FUERZA!
¡JUNTOS SOMOS FUERZA!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"Al Pueblo, Presente!"

4519
La Familia
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica					País de origen	Fabricante/titular	
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado			Registro sanitario del producto ofertado
		FOLICO 60MG+400MCG. ORAL TABLETA 60 MG + 400 MCG										
125	1050120	SULFATO FERROSO (HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 15MG/0.6ML. FRASCO 30 ML. SOLUCION 15 MG/0.6 ML	FCO	203,043	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
126	1050133	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE 4000 UI/ML. SOLUCION INYECCION SC/IV, FAM/JERINGA 1ML PRECARGADA PARA SOLUCION PARA INYECCION 4,000 UI/ML	FAM	242,310	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
127	1050206	BEMIPARINA SODICA 3,500 UI/0.2ML JERINGA PRELLENADA SOLUCION PARA INYECCION 3,500 UI	UNIDADES	7,455	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
128	1050210	WARFARINA SODICA 5MG. TABLETA/COMPRIMID O ORAL TABLETA 5 MG	TAB	86,580	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
129	1050215	CLOPIDOGREL BISULFATO DE 75 MG. TABLETA 75 MG	TAB	602,930	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON UNIDAD, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Requerimiento técnico				Oferta técnica								
Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificacion es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertad o	Registr o Sanitar io del produc to ofertad o	Plazo de entreg a ofertad o	Fabrican te /titular	País de orige n
130	1050305 FITOMENADIONA (VITAMINA K1). SOLUCION INYECTABLE 10MG/1ML AMP. 1 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	59,388	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
131	1050310 PROTAMINA SULFATO 50 MG /ML. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	VIAL	12	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
132	1060106 DEXTROSA GLUCOSA EN AGUA 10% SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO/ BOLSA 1000 ML SOLUCION PARA INYECCION 10%	FCO/BSA	10,315	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
133	1060120 CLORURO SODICO (SOLUCION FISIOLOGICA) 0.9% . SOLUCION PARA INYECCION. I.V. FRASCO/BOLSA 1000 ML. SOLUCION PARA INYECCION 0.9 %	FCO/BSA	791,047	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
134	1060215 ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 50 ML. IV. SOLUCION PARA INYECCION 20 %	FAM	15,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
135	1060252 PLASMA LYTE A SOLUCION MULTIELECTROLITICO PARA PERFUSION PH7.4 1000ML SOLUCION 1000 ML	FCO	120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución!

Ítem	Código	Descripción	Requerimiento técnico			Oferta técnica						País de origen
			UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
136	1060500	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ O MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE 1.5 GR 5-10 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 2 MMOL/ML (MEQ/ML)	AMP	411,125	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
137	1060510	CLORURO SODICO (SOLUCION HIPERTONICA). PARA SOLUCION AL 20% INYECCION (3.42 MEQ/1 ML). AMP. 10 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 20% (3.42 MEQ/ML)	AMP	231,713	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
138	1060533	BICARBONATO SODICO SOLUCION INYECTABLE 7.5% (1 MEQ/1 ML.) AMP. 10 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 7.5% (1 MEQ/ML)	AMP	145,638	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
139	1060541	ELECTROLITOS ORALES OSMOLARIDAD REDUCIDA (245MOSMOL/L) PARA SOLUSION ORAL GLUCOSA ANHIDRA 13.5G/L (75MMOL/L) CLORURO DE SODIO 2.6G/L (75MMOL/L) CLORURO DE POTASIO 1.5G/L (20MMOL/L) CITRATO TRISODICO DE	SOBRE	1,095,383	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



**SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL NUESTRO PRESIDENTE...!



**TODOS JUNTOS, VENDES ARIANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIELA, EL FRONTE. EL PUEBLO PRES-**



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica					País de origen			
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado		Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular
146	1070215	ALOPURINOL 300 MG. U.S.P ORAL TABLETA 300 MG	TAB	2,444,180	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
147	1070415	SILIMARINA AL 80% (94 MG.) ORAL CAPSULA 80%	TAB	11,870	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
148	1070506	DOXAZOCINA 4MG TABLETA ORAL TABLETA 4 MG	TAB	231,090	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
149	1070614	SILDENAFIL 50MG TABLETA 50 MG	TAB	350	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
150	1080109	LEVETIRACETAM 100 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML	FCO/ AMP	480	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
151	1080110	VALPROATO SODICO 250 MG/5 ML SOLUCION ORAL 100- 120 ML. SOLUCION 250 MG / 5 ML	FCO	31,321	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
152	1080120	CARBAMACEPINA. TABLETA ORAL RANURADA 200 MG. TABLETA 200 MG	TAB	13,854,290	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
153	1080126	GABAPENTINA 600 MG. TABLETA ORAL	TAB	465,000	150 días calendarios, contados a partir de la								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PXE (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"Al Pueblo, Presedente!"

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica					País de origen	Fabricante/titular
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado		
		TABLETA 600 MG				notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
154	1080131	ACIDO VALPROICO 250 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 250 MG	TAB/CAP	6,485,040		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
155	1080135	CLONAZEPAN 2 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 2 MG	TAB/CAP	1,368,330		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
156	1080160	FENOBARBITAL 100 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 100 MG	TAB	218,700		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
157	1080165	FENOBARBITAL 15-20 MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 100-120 ML. SOLUCION 15-20 MG/5 ML	FCO	1,122		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
158	1080210	DIAZEPAN SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1 ML. AMP. 2 ML. IM/IV SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	44,752		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
159	1080220	FENITOINA (DIFENILHIDANTOINA SODICA) 50 MG/1ML SOL. INY. 5 ML IM. IV. AMP O FAM SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	FAM	50,699		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado					
160	1080300	LEVODOPA -	TAB	453,080		150 días calendarios					



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Cotacato oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
El Pueblo, Presidente!

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante titular	País de origen
		CARBIDOPA 250 + 25 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 250 MG + 25 MG											
161	1080310	TRIHIXIFENIDIL. TABLETA ORAL 5 MG. TABLETA 5 MG	TAB	990,000	contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
162	1080400	NEOSTIGMINA METILSULFATO. SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/ML AMP. 1 ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.5 MG/ML	AMP	72,379	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
163	1080520	PROPRANOLOL 40 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 40 MG	TAB/CAP	1,001,220	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
164	1080620	VASOPRESINA 20 UDS/ 1ML SOLUCION INYECTABLE IV AMPI/FAM 1-5ML SOLUCION 20 MG/ML	AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA	18	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
165	1080888	CITRATO DE CAFEINA 20MG/ ML SOLUCION INYECTABLE I.V. 20 MG/ML	AMP	4,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
166	1090110	DIAZEPAN 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO ORAL. TABLETA 5 MG	TAB	1,131,600	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Calle 1ra y 2da Colón, Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRATEL, EL PUEBLO PRESIDIENDO...!

¡CON DANIEL... EL FRENTE. EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Paz
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto o ofertada	Registro Sanitario del producto o ofertado	Plazo de entrega ofertada	Fabricante titular	País de origen
		MG. TABLETA/GRAGEA/C OMPRIMIDO ORAL TABLETA O GRAGEA 25 MG				notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
174	1100100	OXITOCINA SINTETICA 5 U./ML. SOLUCION INYECCIONABLE IV IM AMP.1 ML SOLUCION PARA INYECCION 5 U./ML	AMP	549,898	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
175	1100110	ERGOMETRINA (ERGOBASINA) 0.2 MG/ML (200 MCG/ML) AMP. IM. IV SOLUCION PARA INYECCION 0.2 MG/ML	AMP	10,651	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
176	1100200	CLOTRIMAZOL 100 MG. OVULO/TABLETA VAGINAL OVULO O TABLETA 100 MG	TAB / OVU	3,287,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
177	1100410	MEDROXIPROGESTE RONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSION ESTERIL 1 ML IM SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/ML	FAM/VIAL	344,053	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
178	1100510	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL 0.15 + 0.03 MG. GRAGEA SOBRE. ORAL GRAGEA 0.15 MG + 0.03 MG	SOBRE	610,319	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primerio de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRONTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
*La Familia
La Revolución!*

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertad a	Vigenci a del product o ofertad o	Registr o Sanitar io del produc to ofertad o	Plazo de entreg a ofertad o	Fabrican te /titular	País de orige n
179	1100541	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG TABLETA 200 MG	TAB	5,760	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
180	1100545	NORETISTERONA + ENANTATO ESTRADIOL VALERATO 50+5 MG. SOL. 1 ML. IM PARA SOLUCION PARA INYECCION 50 MG + 5 MG	AMP	207,425	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
181	1100705	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G (90% IG G) SOLUCION PARA INYECCION 5 G (90 %)	FAM	2,308	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
182	1100815	MISOPROSTOL 200 MCG. TABLETA 200 MG	TAB	35,720	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
183	1110100	SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO) 0.9%. ATOMIZADOR NASAL, FCO 15-20 ML SOLUCION PARA INHALAR 0.9 %	FCO	2,737	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
184	1110215	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 0.2%. SOLUCION OTICA, FCO 10ML SOLUCION 0.2%	FCO	2,507	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
185	1120105	TETRACICLINA CLORHIDRATO	TBO	63,417	150 días calendarios, contados a partir de la								



**SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
¡CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
		UNGUENTO OFTÁLMICO 1 %TUBO 3-5 G. UNGUENTO 1 %				notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
186	1120110	GENTAMICINA SULFATO (BASE) 3 MG / 1 ML. SOL. OFTAL FCO. GOT. DE 5 ML. COLIRIO OFTÁLMICO 3 MG/ML	FCO	242	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
187	1120120	TOBRAMICINA 0.3 % + DEXAMETAZONA 0.1 % SOLUCION O SUSPENSION 5 ML OFTÁLMICA COLIRIO OFTÁLMICO 0.3 % + 0.1 %	FCO	29,566	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
188	1120122	TOBRAMACINA 0.3% / DEXAMETAZONA 0.1% UNGUENTO OFTÁLMICO TUBO 3.5G - 5G UNGUENTO 0.3 % + 0.1 %	TBO	628	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
189	1120150	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 0.3% SOL. OFTÁLMICA 2.5 - 7.5 ML. SOLUCION 0.3 %	FCO	12,606	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
190	1120155	MOXIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTÁLMICA, FCO GOTERO 3-5 ML COLIRIO OFTÁLMICO 0.5%	FCO	3,972	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
191	1120170	CLORANFENICOL 0.25%-0.5% SOLUCION	FCO	22,905	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON UNIDAD, EL PRESENTE, EL FUTURO PRESIDENTE...!



GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
al Pueblo, Presidente!

4519
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciónes técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registrar o Sanitar lo del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		OFTÁLMICA FRASCO GOTERO 10-15ML SOLUCION 0.5%			de compra al proveedor adjudicado								
192	1120200	ATROPINA SULFATO 1% SOLUCION OFTÁLMICA. FCO GOTERO 5-10 ML. COLIRIO OFTÁLMICO 1 %	FCO	355	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
193	1120210	TROPICAMIDA 1 % SOLUCION OFTÁLMICA. FCO. GOT. 5-15 ML. SOLUCION -	FCO	70	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
194	1120215	TROPICAMIDA 0.8% + FENILEFRINA 5.0%. COLIRIO OFTÁLMICO. FCO GOTERO SOLUCION 0.8%, 5%	FCO	1,050	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
195	1120300	DORZOLAMIDA 2% SOL. OFTÁLMICA FCO. GOT. 5 ML. COLIRIO OFTÁLMICO 2 %	FCO	2,301	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
196	1120305	DORZOLAMIDA CLOHIDRATO 2%+ TIMOLOLO 0.5% COLIRIO FRASCO GOTERO DE 5 ML. COLIRIO OFTÁLMICO 2 %	FCO	10,062	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
197	1120310	PILOCARPINA CLORURO 2 % SOLUCION OFTÁLMICA. FCO. GOT. 5 -10 ML. COLIRIO OFTÁLMICO	FCO	420	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Cortado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡Juntos Avanzamos, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL PRINTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia a del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertada	Fabricante /titular	País de origen
		2 %											
198	1120320	TIMOLOL MALEATO 0.5 % SOLUCION OFTALMICA. 5 -15 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	12,234	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
199	1120330	ACETAZOLAMIDA 250 MG. TABLETA/CAPSULA O ORAL CAPSULA O TABLETA 250 MG	TAB/CAP	420	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
200	1120340	LATANOPROST 50 MCG / (0.005%) SOL. OFTALMICA 2.5 - 5 ML COLIRIO OFTALMICO 50 MCG (0.005 %)	FCO	11,462	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
201	1120345	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2% COLIRIO FRASCO GOTERO 5 ML COLIRIO OFTALMICO 2 %	FCO	5,187	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
202	1120410	TETRACAINA CLORHIDRATO 0.5% FCO. GOTERO 2-10 ML. SOLUCION OFTALMICA COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	1,669	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
203	1120542	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCIÓN OFTALMICA FRASCO GOTERO 10 ML COLIRIO OFTALMICO 0.4%	FCO	10,265	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
204	1120543	HIALURONATO DE SODIO 10 MG/ML	JERINGA PRELLENA	585	150 días calendarios, contados a partir de la								





GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
"AL PUEBLO, PRESIDENTE!"

4519
La Revolución
La Reconstrucción!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
		SOLUCION INTRAOCULAR 0.85 ML-1ML SOLUCION INTRAOCULAR 10 MG/ML	DAVIAL		notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
205	1120700	DICLOFENAC SODICO 0.1% SOL. OFTALMICA FRASCO O GOTAS 2.5-5 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.1%	FCO	8,945	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
206	1120720	PREDNISOLONA 1% ACETATO OFTALMICA FCO. GOTERO 5-30 ML. COLIRIO OFTALMICO 1 %	FCO	1 843	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
207	1120730	FLUORMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA, FCO 5 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.1%	FCO	2,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
208	1120800	KETOTIFENO 0.025% SOLUCION OFTALMICA SOLUCION 0.025%	FCO	11,715	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
209	1120901	CLORURO DE SODIO 5% COLIRIO COLIRIO OFTALMICO 5%	FCO	372	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
210	1120905	HIPROMELOSA 0.5% SOL. OFTALMICA FCO. 10-15 ML. COLIRIO OFTALMICO 0.5%	FCO	76,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRONTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica						País de origen	
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciónes técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado		Plazo de entrega ofertado
211	1121000	NAFAZOLINA 0.1%. SOLUCION OFTALMICA, FCO GOTERO 10-15 ML COLIRIO OFTALMICO 1 %	FCO	3,002	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
212	1121120	BEVACIZUMAB 25 MG /ML SOLUCION INTRAOCULAR 4-16 ML AMPOLLA, FAM.O JERINGA PRELLENADA SOLUCION 25 MG/ML	AMP	38	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
213	1130100	CLOTRIMAZOL. CREMA TOPICA 1%. TUBO 20 - 30 G. CREMA 1 %	TBO	368,213	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
214	1130130	MUIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO DE 15-20 GR. UNGUENTO 2 %	TBO	40,446	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
215	1130140	TERBINAFINA HCL 250 MG. TABLETA ORAL TABLETA 250 MG	TAB	115,490	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
216	1130175	CLINDAMICINA FOSFATO 1% LOCION TOPICA FRASCO 30ML LOCION 1 %	FCO	1,543	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
217	1130190	BIFONAZOL LOCION 1% FRASCO 30 ML. 1 % LOCION 1 %	FCO	382	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento técnico	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Oferta técnica					Fabricante /titular	País de origen
							Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado		
218	1130201	PERMETRINA AL 5 % CREMA TUBO DE 20-30 GRAMOS	TBO	27,410	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
219	1130208	PERMETRINA 1% LOCION CAPILAR LOCION TOPICA 30 ML	FCO	286,945	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
220	1130327	CLOSTEBOL + NEOMICINA 500 /500 MG/100 GMO. CREMA 500 MG + 533 MG	TBO	3,712	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
221	1130340	AZUFRE + ACIDO SALICILICO, BARRA JABON USO TOPICO, BARRA 100G	BARR	6,208	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
222	1130421	METOXALENO 0.4% - UNGÜENTO DE 30 G UNGÜENTO TOPICO 0.4%	POMO	115	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
223	1130500	ACIDO SALICILICO + VASELINA 5% UNGÜENTO. FCO 30G. TOPICO UNGÜENTO 5%	FCO	1,935	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
224	1130505	ACIDO SALICILICO 10% FRASCO 30G UNGÜENTO 10%	FCO	4,022	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
225	1130700	HIDROCORTISONA	TBO	266,456	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		1%. CREMA TOPICA, TUBO 15G CREMA 1 %				contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
226	1130710	BETAMETASONA 0.1 % CREMA TOPICA. TBO. 15-20 GMO. CREMA 0.1%	TBO	15,977		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
227	1130718	MOMETASONA FUROATO 0.1 % SOLUCION TOPICA 0.1%	FRASCO	5,449		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
228	1130719	MOMETASONA DE FUROATO 0.1% CREMA/UNGUENTO 0.1%	TBO	10,272		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
229	1130739	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA CREMA 0.05 %	TBO	2,824		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
230	1130750	TRACOLIMUS MONOHIDRATADO UNGUENTO 0.03% TUBO DE 15-30 GR. UNGUENTO TOPICO 15-30 g	TBO	1,352		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
231	1130815	DAPSONA 100 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 100 MG	TAB	17,670		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
232	1130900	KETOTIFENO FUMARATO	FCO	13,811		150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL PRESENTE, EL PUEBLO RESISTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica					País de origen		
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado		Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado
		HIDROGENADO SOLUCION ORAL 1 MG/5 ML EN FRASCO DE 100 - 120 ML SOLUCION 1 MG/5 ML			notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
233	1130905	KETOTIFENO 1 MG. TABLETA. ORAL TABLETA 1 MG	TAB	27,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
234	1130920	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG. / 5 ML. JARABE. FCO.100 - 120 ML. ORAL. JARABE 12.5 MG/5ML	FCO	698,339	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
235	1130925	SOLUCION INYECTABLE 10MG/1ML. AMP.5 ML. I.M. / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	98,018	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
236	1130960	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG. TABLETA 4 MG	TAB/CAP	9,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
237	1131000	ISOTRETINOINA 20 MG. ORAL CAPSULA 20 MG	CAP	3,330	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
238	1131001	ISOTRETINOINA 10 MG. ORAL CAPSULA 10 MG	CAP	2,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
239	1131024	TRETINOINA CREMA	TBO	5,777	150 días calendarios,							



Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento técnico	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante / titular	
		(ACIDO RETINOICO) 0.025% TUBO DE 30G. CREMA 0.025%			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
240	1131025	TRETINOINA (ACIDO RETINOICO) CREMA 0.05% TUBO DE 30G. CREMA 0.05 %	TBO	1,783	contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
241	1131046	ACIDO TRANSRETINOICO 10 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA 10 MG	TAB/CAP	2,280	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
242	1131150	HIDROQUINONA CREMA 4 - 5% TUBO 30-40 GM. CREMA 5%	TBO	1,040	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
243	1131157	PROTECTOR SOLAR FPS 50+ CREMA 60 GR	TBO	4,851	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
244	1131158	LINIMENTO OLEOCARCAREO (ACEITE DE ALMENDRA/OLIVA) CREMA 150G	TUBO/PO MO	4,673	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
245	1131208	UREA 20% CREMA TOPICO CREMA 20 %	TBO	10,394	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
246	1131270	PASTA AL AGUA 10- 20% (OXIDO	FCO	19,098	150 días calendarios, contados a partir de la							





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
*La Familia
La Revolución!*

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		DE ZINC + GLICERINA + AGUA + TALCO, A PARTES IGUAL) 30-40 GR. PASTA ACUOSA 10- 20%			notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
247	1131501	SULFATO DE COBRE 1G + SULFATO DE ZINC 1G POLVO PARA SOLUCION TOPICA 2 GR	SOBRE	4,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
248	1131502	SHAMPOO DE BREA SOLUCION	FRASCO	7,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
249	1131506	ÁCIDO SALICILICO 40% - POMO DE 30 G UNGUENTO TOPICO 40 %	POMO	2,661	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
250	1140112	CICLOSPORINA 100 MG. TABLETA/CAPSULAO RAL CAPSULA 100 MG	TAB	2,250	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
251	1140123	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG CAPSULA 250 MG	CAP	88,680	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
252	1140125	BICALUTAMIDE 50 MG. TABLETA ORAL TABLETA 50 MG	TAB	24,710	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								

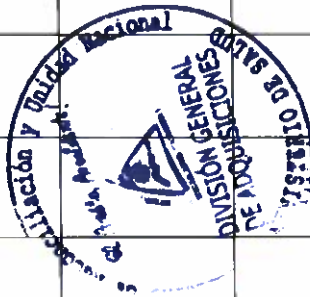


CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

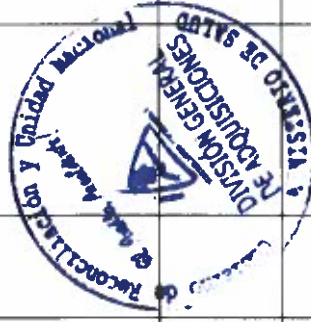
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Cortado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PEX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL HUELLO PRESIDENTE...!

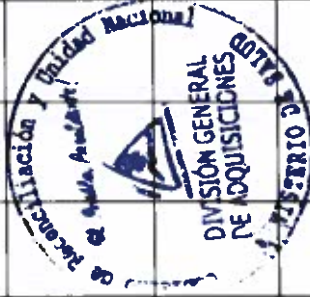
Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
253	1140146	TACROLIMUS 1 MG. CAPSULA CAPSULA 1 MG	CAP	16,100	de compra al proveedor adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
254	1140160	ACIDO ZOLENDRONICO 4 MG. POLVO LIOFILIZADO IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 4 MG	FAM	375	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
255	1140200	ASPARGINASA 10,000 UI. POLVO LIOFILIZADO/SOLUCI ON INYECTABLE. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10,000 UI	FAM	1,035	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
256	1140205	CITARABINA 20 MG/1ML. SOLUCION I.V. (CITOCINA ARABINOSA) AMP/ FAM.5ML. SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	5,609	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
257	1140207	CITARABINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION PARA INYECCION 500 MG	FAM	3,985	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
258	1140208	GENCITABINA 1 GMO. I.V. POLVO LIOFILIZADO POLVO LIOFILIZADO PARA	FAM	856	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
259	1140210	INYECCION 1 G 6-MERCAPTO PURINA 50 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 50 MG	TAB	100,940	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
260	1140217	5-FLUORACILO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IV 10 ML AMP. O FAM. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG / ML	AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA	9,721	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
261	1140225	HIDROXIUREA 500 MG. CAPSULA. ORAL. CAPSULA 500 MG	CAP	118,950	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
262	1140230	IFOSFAMIDA 1G. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. FAMVIAL IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAMVIAL	2,144	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
263	1140235	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA. ORAL. TABLETA 50 MG	TAB	1,320	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
264	1140236	CICLOFOSFAMIDA ANHIDRA 500 MG POLVO LIOFILIZADO/SOLUCION INYECTABLE I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500	FAM	7,381	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica					País de origen		
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciónes técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado		Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado
265	1140238	MG CICLOFOSFAMIDA 1 GR. POLVO ESTERIL IV. LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	1,841	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
266	1140240	(10) MG CONCENTRACIÓN TOTAL) SOLUCIÓN INYECTABLE. FAM. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	FAM/AMP	2,664	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
267	1140242	CISPLATINO 1 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 50ML IV. SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	VIAL	6,015	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
268	1140244	DACARBAZINA (DTIC) 200 MG. POLVO LIOFILIZADO IV. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 200 MG	FAM	1,800	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
269	1140250	ETOPOSIDE 20 MG / ML. SOLUCION AMP. 5 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	AMP	348	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
270	1140254	METHOTREXATE 2.5 MG. TABLETA. ORAL. TABLETA 2.5 MG	TAB	157,410	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
271	1140256	METOTREXATO 500 MG. SOLUCION INYECTABLE IV	FAM	2,212	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante /titular	País de origen
		SOLUCION PARA INYECCION 500 MG											
		METOTREXATO 50 MG SIN PRESERVANTE											
272	1140257	SOLUCION INYECTABLE I.V I.M SOLUCION INYECTABLE I.V I.M 50 MG	FAM	3,789	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
273	1140265	DOXORRUBICINA(ADRIAMICINA) 10 MG. POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10 MG	FAM	6,375	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
274	1140266	DOXORRUBICINA (ADRIAMICINA) 50 MG. POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 MG	FAM	6,363	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
275	1140272	VINCRISTINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE, FAM IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 MG	FAM	4,584	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
276	1140274	VIMBLASTINA 10 MG POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 10 MG	FAM	648	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
277	1140275	DACTINOMICINA 0.5 ACTINOMICINA	FAM	316	150 días calendarios, contados a partir de la								

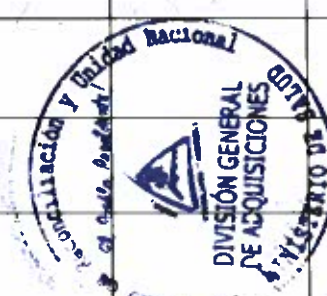




Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Familia
La Revolución!

Ítem	Código	Requerimiento técnico				Oferta técnica						País de origen
		Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
278	1140280	MG POLVO LIOFILIZADO I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 0.5 MG BLEOMICINA 15 UI SULFATO POLVO LIOFILIZADO USP IM. IV. SC. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 15 UI	FAM	1,667	notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
279	1140283	DOCETAXEL 80MG/2ML IV CONCENTRADO PARA PERFUSION CON DILUYECTE 6 ML. POLVO PARA INYECCION 80 MG/2ML	FAM	2,574	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
280	1140292	IRINOTECAN 20 MG/ML. SOL. 5 ML IV PARA SOLUCION PARA INYECCION 20 MG/ML	FAM	128	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
281	1140293	CARBOPLATINO 450 MG. POLVO LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE, FAM IV POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 450 MG	FAM	1,890	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
282	1140294	CARBOPLATINO 10 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE PARA POLVO SOLUCION	FAM	726	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



**SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PAX (505)22647730 - Web www.minsa.gub.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
¡FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
¡UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
¡CEN DANIEL, EL PRESENTE, EL PAÍSLO PRESIDENTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante/titular	País de origen
283	1140298	INYECCION FAM 5-15 ML IV SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML OXALIPLATINO 100 MG POLVO LIOFILIZADO/SOLUCION INYECCIONABLE POLVO LIOFILIZADO O SOLUCION INYECCIONABLE 100 MG	FAM	2.922	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
284	1140315	TAMOXIFENO CITRATO 20 MG TABLETA ORAL TABLETA 20 MG	TAB	146.960	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
285	1140320	ANASTRAZOL 1 MG ORAL TABLETA 1 MG	TAB	75.220	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
286	1140431	FILGASTRIN FACTOR RECOMBINANTE HUMANO ESTIMULADOR DE COLONIAS GRANULOCITICAS F-ECG 300 MCG/ML JERINGA PRELENADAVIAL IV SC SOLUCION PARA INYECCION 300 MCG/ML CAPECITABINE 500 MG TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 500 MG	JER PRELL FAM	8.275	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
287	1140501	CAPECITABINE 500 MG TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 500 MG	TAB	191.250	150 días calendario, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento to	Plazo de Entrega	Especificacion es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertado	Registr o Sanitar io produc to ofertado	Plazo de entreg a ofertado	Fabrican te /titular	País de orige n
288	1140506	LEUCOVORIN (ACIDO FOLINICO) 10 MG/1ML. SOL. I.V. 5 ML. SOLUCION PARA INYECCION 10 MG	AMP	3,400	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
289	1140515	MESNA 100 MG/ML SOLUCION INYECCION 4 ML I.V. AMP. O FRASCO PARA AMPOLLA INYECCION 100 MG/ML	AMPOLLA/FRASCO AMPOLLA	5,786	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
290	1140602	PACITAXEL 150 MG/25 ML. SOLUCION INYECCION IV PARA SOLUCION PARA INYECCION 150 MG/25 ML	FAM	4,998	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
291	1150105	PIRIDOXINA HIDROCLORURO 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB/CAP	15,450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
292	1150110	TIAMINA CLORHIDRATO 100 MG/ML. SOLUCION INYECCION IM / IV. FAM 10 ML SOLUCION PARA INYECCION 100 MG/ML	FAM	12,850	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
293	1150117	OLIGOELEMENTOS ENDOVENOSO SOLUCION INYECCION I.V. FAM 20 ML. SOLUCION INYECCION I.V. 20 ML	FAM	168	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



SOMOS
CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PEX (505)22647730 - Web www.minsa.gub.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRONTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



GOBIERNO DE RECONCILIACIÓN
Y UNIDAD NACIONAL
El Pueblo, Presiente!

4519
La Revolución

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertada	Registr o Sanitar io del produc to ofertada	Plazo de entreg a ofertada	Fabrican te /titular	Pais de orige n
294	1150118	MULTIVITAMINICO PARA INFUSION PEDIÁTRICO FAM LIOFILIZADO POLVO CON DILUYENTE PARA SOLUCION PARA INYECCION 100 ML	FAM	734	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
295	1150122	RETINOL (VITAMINA A) 100,000 UI. CAPSULA BLANDA (PERLA) ORAL CAPSULA 100,000 UI	CAP	59,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
296	1150123	RETINOL(VITAMINA A) 200,000 UI ORAL CAPSULA 200,000 UI	CAP	990,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
297	1150144	GLUCONATO DE ZINC 50 MG TABLETA ORAL TABLETA 50 MG	TAB	1,689,750	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
298	1150145	MULTIVITAMINAS Y MINERALES PRENATALES TABLETA O CAPSULA CAPSULA O TABLETA	TAB/CAP	18,000,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
299	1151100	LECHE MATERNA I SEMESTRE POLVO -	POTE	5,850	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
300	1151105	LECHE MATERNA II SEMESTRE POLVO -	POTE	6,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
FAX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

¡TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
¡FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
¡UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
¡CON UNIDAD, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

4519
La Revolución
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica						País de origen	
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciónes técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado		Plazo de entrega ofertado
301	1160109	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG. / 1 ML. SOLUCION INYECCIONABLE 10 MG/ML	AMP	47,873	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
302	1160126	MORFINA SULFATO 20MG. TABLETA ORAL TABLETA 20 MG	TAB	135,000	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
303	1160130	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOL. INYECCIONABLE 2 ML. IM. IV. SOLUCION PARA INYECCION 50 MG	AMP	143,262	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
304	1160200	DIPIRONA SODICA 500MG/ ML SOLUCION INYECCIONABLE 1-2 ML IM. IV. SOLUCION PARA INYECCION 500 MG/ML	AMP	1,156,862	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
305	1160210	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN). SOLUCION ORAL 100 MG/1 ML EN FRASCO GOTERO DE 15 - 30 ML. LIBRE DE ALCOHOL. SOLUCION 100 MG/ML	FCO	206,580	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
306	1160212	PARACETAMOL(ACETAMINOFEN) LIBRE DE ALCOHOL)120 MG/5 ML. SOLUCION ORAL. FCO 100-120 ML SOLUCION 120 MG/5	FCO	534,639	adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



**SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL PRESENTE, EL FUTURO PRESIDENTE...!

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento técnico	Plazo de Entrega	Oferta técnica						Fabricante / titular	País de origen
						Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado		
307	1160216	ML PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 500 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL CAPSULA O TABLETA 500 MG	TAB/CAP	11,868,540	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
308	1160330	IBUPROFENO 400 MG. TABLETA/CAPLETA/C APSULA/COMPRIMID O ORAL TABLETA 400 MG	TAB	8,702,170	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
309	1160340	DICLOFENAC SODICO. SOLUCION INYECCIONABLE 75MG/3ML. AMP. 3 ML. I.M. SOLUCION PARA INYECCION 75 MG/3 ML	AMP	349,923	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
310	1160350	DICLOFENAC SODICO 50 MG. TABLETA 50 MG	TAB	582,110	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
311	1160362	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECCIONABLE 30 MG/ML. AMP 1 ML. I.M / I.V. SOLUCION PARA INYECCION 30 MG/ML	AMP	1,547,745	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
312	1160384	TRAMADOL HCL 50MG TABLETA RANURADA TABLETA RANURADA 50 MG	TAB	60,010	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
313	1160430	HIDROXICLOROQUIN	TAB	46,770	150 días calendarios,								





Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Campaña
la Revolución!

Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Oferta técnica						País de origen
						Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
		A SULFATO 200MG ORAL TABLETA 200 MG			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
314	1160431	HIDROXICLOROQUIN A SULFATO 400MG ORAL TABLETA 400 MG	TAB	140,120	contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
315	1160434	DEXMETOMIDINA 200MG/ 2ML. AMP. 2ML SOLUCION INYECTABLE I.V. 2 ML	AMP	300	contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
316	1160496	PARACETAMOL 1GR / 100 ML SOLUCION INYECTABLE IV/IM SOLUCION INYECTABLE I.V. 1.M 1G/100ML	FAM	3,488	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
317	1170100	DEXAMETAZONA FOSFATO SODICO. SOLUCION INYECTABLE 4MG/ 1ML.FAM. 2 ML. I.M. / I.V. FAM. O AMP. SOLUCION PARA INYECCION 4 MG / 1 ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	436,266	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
318	1170105	BETAMETAZONA DIPROPIONATO + BETAMETAZONA FOSFATO SODICO 5 MG + 2 MG /ML SOLUCION INYECTABLE 2 ML IA. SOLUCION PARA INYECCION 5MG, 2	AMP	1,021	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



SOMOS
PUEBLO
QUE VENCE!

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
TEL (505) 22647730 - Web www.minsa.gub.ni

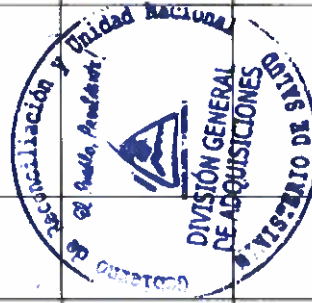
TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
"El Pueblo, Presidente!"

4519
La Revolución!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registrar Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante titular	País de origen
		MG/1 ML											
319	1170120	PREDNISONA 5 MG. TABLETA/CAPSULA ORAL TABLETA 5 MG	TAB	801,720	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
320	1170125	PREDNISONA 50 MG. TABLETA RANURADA TABLETA 250 MG	TAB	912,610	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
321	1170130	METILPREDNISOLON A ACETATO 40 MG/1 ML SUSP. ACUOSA ESTERIL IM. IS. VIAL - FAM SUSPENSION 40 MG/ML	FAM	36,650	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
322	1170131	PREDNISOLONA 15 MG/5 ML. SOLUCION ORAL, FCO 60-100 ML SOLUCION 15 MG/5 ML	FCO	3,120	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
323	1170135	METILPREDNISOLON A SUCCINATO SODICO 500 MG. POLVO ESTERIL IM IV C/DILUENTE POLVO PARA INYECCION 500 MG	FAM	66,701	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
324	1170180	DEXAMETAZONA 0.5 MG (500 MCG) TABLETA ORAL TABLETA 0.5 MG (500 MCG)	TAB	52,580	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
325	1170300	GLIBENCLAMIDA (GLIBURIDA) 5 MG. TABLETA ORAL	TAB	4,031,560	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden								



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion Palacios"
Cotacoto oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PEX (505)22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON UNIDAD, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertada	Fabricante /titular	País de origen
		TABLETA 5 MG											
326	1170401	LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA ORAL 0.1 MG TABLETA 0.1 MG	TAB	2,197,470	de compra al proveedor adjudicado 150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
327	1170500	TIAMAZOL (METIMAZOL) 5MG. TABLETA/COMPRIMID O ORAL CAPSULA O TABLETA 5 MG	TAB/COMP	193,460	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
328	1170600	CALCIO GLUCONATO 10%. SOLUCION PARA INYECCION (1G/10ML) IV. AMP. 10 ML. SOLUCION PARA INYECCION 10%	AMP	258,184	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
329	1190110	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE 1 ML. I.M.I.V. SOLUCION PARA INYECCION 1 MG / ML	AMP	3,936	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
330	1190202	MIDAZOLAM CLORHIDRATO INYECCION 5 MG/1 ML EN AMPOLLA DE 3 ML. I.M.IV. SOLUCION PARA INYECCION 5 MG/ML	AMP	252,625	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
331	1190210	TIOPENTAL SODICO 1 GMO. POLVO LIOFILIZADO FAM. 50 ML. I.V. POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 1 G	FAM	300	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertada	Registr o Sanitar io del product o ofertada	Plazo de entreg a ofertada	Fabrican te /titular	País de orige n
332	1190215	FLUMAZENIL 0.1 MG/ML. SOL. INYECTABLE. AMP. 5 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 0.1 MG/ML	AMP	2,065	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
333	1190300	PROPOFOL 10MG/ML. AMP 20 ML. I.V. SOLUCION/EMULSION PARA INYECCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	92,643	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
334	1190316	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10%. SOLUCIÓN ORAL (SPRAY) AEROSOL 10%	FCO	450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
335	1190400	LIDOCAINA CLORHIDRATO (S/PRESERVANTES). SOLUCION INYECTABLE 2%. FAM. 20 - 50 ML. S.C.- I.T. SOLUCION PARA INYECCION 2 %	FAM	83,115	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
336	1190405	LIDOCAINA CLORHIDRATO (C/PRESERVANTES). SOLUCION INYECTABLE 2%. FAM. 20 ML. INFILTRACION PARA SOLUCION PARA INYECCION 2 %	FAM	14,769	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
337	1190409	MEPIVACAINA CLORHIDRATO 3%. SOLUCION INYECTABLE. CARTUCHO 1.8 ML	CARTUCHO	103,886	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantida d ofertada	Vigenci a del product o ofertado	Registr o Sanitar io del produc to ofertado	Plazo de entreg a ofertada	Fabrican te /titular	País de orige n
338	1190425	I.A. SOLUCION PARA INYECCION 3% LIDOCAINA CLH 5% HIPERBARICA S/PRESERVANTE PARA ANESTESIA ESPINAL EN DW 7.5% SOLUCION INYECCION 2 ML. AMPIFAM SOLUCION PARA INYECCION 5 % EN DEXTROSA 7.5%/2ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	29,027	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
339	1190430	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA) 1.200.000 UI. SIN PRESERVANTES, FAM 30-50 ML SC SOLUCION PARA INYECCION 2 % + 1:200.000	FAM	4,225	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
340	1190435	MEPIVACAINA 2% CON EPINEFRINA 1:100.000. SOLUCION INYECCION 1.8 ML. CARTUCHO 1.8 ML. I.A. SOLUCION PARA INYECCION 2 % + 1:100.000	CARTUCHO	394,784	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
341	1190445	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA (S/PARABENO) 0.5 % X 1:200,000. FAM - AMP SOLUCION S.C. 20-30 ML SOLUCION PARA INYECCION 0.5	FAM	9,578	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Ítem	Código	Requerimiento técnico				Oferta técnica						País de origen
		Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	
342	1190450	% + 1.200,000 BUPIVACAINE CLH HIPERBARICA S/PRESERVANTES EN DW 7.5 %/0.75 % SOL. AMP. 2ML-4ML. I.T. SOLUCION PARA INYECCION 0.75 % EN DEXTROSA AL 7.5 % /2 ML	AMP	23,695	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
343	1190460	BUPIVACAINE (SIN PRESERVANTES) 0.5% SOLUCION INYECCION 10-30 ML. AMP/FAM. I.T. SOLUCION PARA INYECCION 0.5 %/10 ML	AMPOLLA/ FRASCO AMPOLLA	2,925	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
344	1190502	SUCCINILCOLINA CLORURO (SUXAMETONIO) 40 MG/2ML SOL. IM IV SOLUCION PARA INYECCION 40 MG / 2 ML	AMP	24,170	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
345	1190510	PANCURONIO SOLUCION INYECCION 2MG/ML ML. AMP. 2 ML. I.V. SOLUCION PARA INYECCION 2 MG / ML	AMP	36,953	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
346	1190520	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML SOL. 2 ML. IV SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/ML	AMP	60	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
347	1190530	CISATRACURIO	AMP	416	150 días calendarios,							



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificación es técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro Sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertada	Fabricante titular	País de origen
		BESILATO 10 MG / 5 ML. SOLUCION INYECCION IV AMPOLLA 5-10ML SOLUCION PARA INYECCION 10 MG/5 ML			contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
348	1190610	FENTANYL CITRATO 0.05mg/ ml. sol.inyectable 2 ml. amp/fam. iv SOLUCION PARA INYECCION 0.05 MG/ML	FAM	175,172	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
349	1190700	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/1 ML. SOL. INYECC. 1 ML I.V. I.M. S.C. SOLUCION PARA INYECCION 0.4 MG/ML	AMP	374	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
350	1200132	MEDIO CONTRASTE IONICO (HIDROSOLUBLES) SOLUCION INYECCIONABLE FRASCO. 100 ML SOLUCION 68 %	FCO	15 894	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
351	1210105	N-ACETILCISTEINA 600 MG. GRANULADO PARA SOLUCION ORAL GRANULOS 600 MG	SOBRE	39.001	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
352	1210111	CARBON ACTIVADO POLVO	FCO/BSA	98	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica								
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado	Plazo de entrega ofertado	Fabricante titular	País de origen
353	1210160	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO / SOLUCION INYECTABLE IM. IV. SOLUCION PARA INYECCION	VIAL	11,016	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
354	1210170	SUERO ANTICORAL. SOLUCION INYECTABLE IV. VIAL, 10 ML. SOLUCION PARA INYECCION	VIAL	450	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
355	1350188	TROXERUTINA (TRIHIDROXIETIL RUTOSIDO) 300 MG. CAPSULA 300 MG	CAP	92,500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
356	4080090	ALCOHOL ETILICO + GLICERINA SOLUCION 70 % GEL. ENVASE DE 1 LITRO CON DOSIFICADOR.	LITRO	178,050	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
357	1020480	LEVOSULPİRIDE 25 MG IM IV SOLUCION PARA INYECCION 2ML	AMP	4,350	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
358	1030172	BUDESONIDA 1MG/ML PARA NEBULIZAR FRASCO 20ML	FCO	750	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								
359	1060125	SOLUCIÓN MIXTA (NACI 0.9% DEXTROSA 5%) FCO/BSA 1000 ML.	FCO/BSA	36,000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado								



Requerimiento técnico					Oferta técnica						País de origen	
Ítem	Código	Descripción	UM	Requerimiento	Plazo de Entrega	Especificaciones técnicas ofertadas	Unidad de medida ofertada	Cantidad ofertada	Vigencia del producto ofertado	Registro sanitario del producto ofertado		Plazo de entrega ofertado
360	1090118	PREGABALINA 75 MG. TABLETA O CAPSULA	TAB/CAP	156.000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
361	1140312	OCTREOTIDE ACETATO 50MCG/ML SOLUCION 50 MCG	FAM	7.500	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
362	1160444	PROPINOX CLORHIDRATO 10MG TABLETA O CAPSULA	TAB/CAP	72.000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
363	1160445	PROPINOX CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA IV IM	AMP	36.000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
364	1160485	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS 10ML	FCO	84.000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							
365	4011600	VASELINA SIMPLE 400-500 GRAMOS	FCO	3.000	150 días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de compra al proveedor adjudicado							



Fecha: _____

Nombre del Representante Legal; _____

Firma: _____

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA ECONÓMICA

Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024: "Compra de Medicamentos para Abastecimiento Regular de unidades de Salud a nivel Nacional."

Formulario de Bienes fabricados fuera de Nicaragua a ser Importados

Nombre del Oferente:								
Lote No.	Ítem No.	Código MINSa	Descripción del Bien Ofertado	Unidad de Medida Ofertada	Cantidad Ofertada	Precio Unitario US\$	Monto Total del Ítem US\$	Observación
1	[indicar número del ítem ofertado]	[Indicar código del ítem ofertado]	[Indicar la descripción del bien ofertado, de forma consistente a la descripción brindada en el formulario de la oferta técnica]	[indicar la unidad de medida ofertada]	[indicar la cantidad ofertada]	[indicar el precio unitario]	[Indicar el monto total del ítem]	

Nota: El monto total de la oferta económica y los subtotales que lo componen deberán ser expresados hasta con dos decimales. Arto. 107 del Reglamento General de la Ley No. 737 "Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público". El precio unitario ofertado deberá ser expresado hasta con seis decimales y debe de corresponder a la unidad de medida ofertada.

1) Lugar de Destino de los bienes: _____

2) Forma de Pago: _____

A favor de: _____

Fecha: _____ Nombre del Representante Legal: _____

Firma: _____



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
 MINISTERIO DE SALUD
 Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
 Cortado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
 PBX (505) 22647730 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
 FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
 UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
 CON DANIEL, EL FRENTE, EL NUEVO PRESIDENTE...!



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA ECONÓMICA

Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024: "Compra de Medicamentos para Abastecimiento Regular de unidades de Salud a nivel Nacional."

Formulario de Bienes fabricados fuera de Nicaragua Previamente Importados

Nombre del Oferente:							
Ítem No.	Código MINSA	Descripción del Bien Ofertado	Unidad de Medida Ofertada	Cantidad Ofertada	Precio Unitario C\$	Monto Total del Ítem C\$	Observación
[indicar número del ítem ofertado]	[Indicar código del ítem ofertado]	[Indicar la descripción del bien ofertado, de forma consistente a la descripción brindada en el formulario de la oferta técnica]	[indicar la unidad de medida ofertada]	[indicar la cantidad ofertada]	[indicar el precio unitario]	[Indicar el monto total del ítem]	
					Monto total de la oferta (lote) para bienes en plaza	[Indicar la suma de los montos totales de los ítems ofertados]	

Nota: El monto total de la oferta económica y los subtotales que lo componen deberán ser expresados hasta con dos decimales. Arto. 107 del Reglamento General de la Ley No. 737 "Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público". El precio unitario ofertado deberá ser expresado hasta con seis decimales y debe de corresponder a la unidad de medida ofertada.

1) Lugar de Destino de los bienes: _____

2) Forma de Pago: _____

A favor de: _____

Fecha: _____ Nombre del Representante Legal: _____

Firma: _____

ANEXO A
CANTIDAD DE MUESTRAS REQUERIDAS PARA LA
VERIFICACION DE LA CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS PARA USO
HUMANO

INSUMO	CANTIDAD (unidades)		
	MUESTR A	MUESTRA DE RETENCION/ CONTRA MUESTR A	TOTAL DE MUESTR AS
AEROSOL, ATOMIZADORES E INHALADORES (SIN ANTIBIÓTICO)	10	10	20
AEROSOL, ATOMIZADORES E INHALADORES (CON ANTIBIÓTICO)	15	15	30
CÁPSULAS, GRAGEAS, TABLETAS	60	60	120
LÍQUIDOS ORALES (SUSPENSIONES, JARABES, ELÍXIRES, EMULSIONES)	13	13	26
LÍQUIDOS TÓPICOS (SOLUCIONES, SUSPENSIONES Y EMULSIONES)	13	13	26
LÍQUIDOS ORALES EMPACADOS EN CONTENEDORES DE DOSIS UNITARIA	13	13	26
POLVOS Y GRANULADOS (FRASCOS/ SOBRES) CON MENOS 150 G	20	20	40
POLVOS Y GRANULADOS (FRASCOS/ SOBRES) CON MÁS 150 G	10	10	20
INYECTABLES MENOR E IGUAL A 4 ML	50	50	100
INYECTABLE DE 5 A 15 ML	30	30	60
INYECTABLE DE 20 A 100ML	10	10	20
INYECTABLES MÁS DE 100 ML	7	7	14
CREMAS, GELES Y UNGÜENTOS TÓPICOS (SIN ANTIBIÓTICO)	15	15	30
CREMAS, GELES Y UNGÜENTOS TÓPICOS (CON ANTIBIÓTICO)	20	20	40
POLVOS Y LIOFILIZADOS ESTÉRILES (INYECTABLES)	20	20	40

INSUMO	CANTIDAD (unidades)		
	MUESTRAS	MUESTRA DE RETENCIÓN/ CONTRA MUESTRA	TOTAL DE MUESTRAS
SOLUCIONES ÓTICAS Y NASALES	30	30	60
SUPOSITARIOS O SUPOSITARIOS EN TABLETAS	30	30	60
PARCHES TRANSDÉRMICOS Y EMPLASTOS O CINTAS ADHESIVAS	15	15	30
IMPLANTES	15	15	30
UNGUENTOS, CREMAS, SOLUCIONES Y SUSPENSIONES OFTÁLMICAS (SIN ANTIBIÓTICOS)	30	30	60
UNGUENTOS, CREMAS, SOLUCIONES Y SUSPENSIONES OFTÁLMICAS (CON ANTIBIÓTICOS)	40	40	80
LATA CON MÁS DE 200 G DE POLVO	3	3	6
SUEROS ORALES EN SOLUCIÓN	3	3	6
CÁPSULAS, GRAGEAS, TABLETAS	60	60	120
LÍQUIDOS ORALES (SUSPENSIONES, JARABES, ELÍXIRES, EMULSIONES)	13	13	26
INYECTABLES MENOR E IGUAL A 4 ML	50	50	100
INYECTABLE DE 5 A 15 ML	30	30	60

Nota: Los productos oncológicos por su naturaleza y cantidades de compra mínima se estará solicitando la siguiente cantidad de muestras para análisis por cada lote presentado

Producto	Cantidad de muestra
Soluciones inyectables (FAM-Ampollas)	10
Frascos Ampollas para reconstituir	15
Tabletas	50





MODELO DE CONTRATO

CS-27-07-2024

**COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMIENTO REGULAR DE
UNIDADES DE SALUD A NIVEL NACIONAL"**

Contrato No. _____

Nosotros: REPRESENTANTE LEGAL POR EL ADQUIRENTE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
y REPRESENTANTE LEGAL POR EL PROVEEDOR: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, hemos
convenido en celebrar como al efecto celebramos, un Contrato para la **COMPRA DE
MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMIENTO REGULAR DE UNIDADES DE SALUD
A NIVEL NACIONAL**, sujeto a las siguientes cláusulas:

PRIMERA: REPRESENTACIÓN.

DATOS DE ACREDITACION DEL REPRESENTANTE POR EL
ADQUIRENTE. XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

El Licenciado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (DATOS DE ACREDITACION POR EL
PROVEEDOR), acredita su Representación con los siguientes documentos:

SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO.

Este Contrato tiene por objeto, establecer las bases, condiciones y demás estipulaciones, para
que la Sociedad XXXXXXXXXXXXXXXX, representada por
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, quien en lo sucesivo se denominará **"EL
PROVEEDOR"**, suministre al **Ministerio de Salud, de la República de Nicaragua**, quien en
lo sucesivo se denominará **"EL ADQUIRENTE"**, el proceso denominado, **COMPRA DE
MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMIENTO REGULAR DE UNIDADES DE SALUD
A NIVEL NACIONAL**, amparados en la Ley No. 737, Ley de Contrataciones
Administrativas del Sector Público, de acuerdo al siguiente detalle:

XXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TERCERA: AVISO DE EMBARQUE.

El Proveedor tendrá que notificar vía correo electrónico como mínimo (15) días calendario
de anticipación el arribo del embarque a destino. Remitir Fotocopia o escáner los
documentos necesarios para adelantar el trámite de nacionalización.





- Documento de transporte
- Factura comercial
- Lista de empaque
- Orden de compra
- Certificado de producto terminado (para medicamentos)

Los correos autorizados para el envío de la documentación son:

jaimemidence@yahoo.com
cipsdireccion@yahoo.es
cipsoperaciones@minsa.gob.ni
cips.importaciones@yahoo.com
operacionescipsminsa@yahoo.com

Con copia a:

dgim@minsa.gob.ni
dais18@minsa.gob.ni
dais12@minsa.gob.ni
adquisiciones@minsa.gob.ni
adquisiciones03@minsa.gob.ni
adquisiciones10@minsa.gob.ni



1. El proveedor entregará el físico en la Dirección de Operaciones, con (10) diez días antes al arribo del embarque a destino, documentos originales necesarios para trámites de nacionalización:
 - Documento de transporte
 - Factura comercial
 - Lista de empaque
 - Orden de compra
 - Certificado de producto terminado (Para medicamentos)
2. Los costos adicionales generados por entrega y remisión tardía de documentos al Centro de Insumos para la Salud CIPS, serán asumidos por el Proveedor, estos costos incluyen almacenaje.
3. El costo de almacenaje en el almacén privado No. 167 del Ministerio de Salud (MINSA), será de 0.18% quincenal sobre el valor CIF (Costo, seguro y flete), el cual se aplicará después de diez (10) días de gracia otorgados por el Almacén. Se le solicitará al proveedor emita Nota de Crédito por el monto a pagar, de lo contrario se le aplicará Nota de Débito.



4. Si al recibir los insumos importados se detecta que no cumple, se revisará la causa del incumplimiento, si esta es subsanable se notificará al proveedor para que corrija la falta. El tiempo que transcurra el insumo en el Almacén Privado No. 167 del Ministerio de Salud MINSA, después de notificado el proveedor, será contabilizado al proveedor con un recargo de 0.18% sobre el valor CIF, y/o se le devolverá al proveedor para que subsane la falta y lo entregue en un periodo no mayor a diez (10) días calendario.

Si la falta no es subsanable, la Dirección de Regencia Farmacéutica y Supervisión Técnica, notificará a la Autoridad Nacional Reguladora de Medicamentos, Dirección General de Insumos Médicos y División General de Adquisiciones para que se presenten a inspeccionar el insumo y determinar las medidas a tomar.

5. Si al momento del descargue del contenedor, se detecta que el insumo presenta averías, cajas con moho, humedad, etc. será notificado al proveedor para su retiro y no será recibido por el Centro de Insumos para la Salud (CIPS).
6. Toda compra en plaza o importada, al momento de la recepción de los insumos Médicos y no Médicos, deberán venir debidamente embalados, estibados y de fácil manejo; en caso contrario el proveedor es el responsable de garantizar, polines, paletizador y cuadrilla para descargue y embalaje de las estibas.

Todo producto que por su naturaleza y Especificación Técnica del fabricante requiera **temperaturas de Red de Frío por Refrigeración** (De 2 a 8 grados centígrados), debe ofertarse únicamente por vía aérea o previamente importado; los medicamentos y Otros Productos Biológicos deberán empacarse en cajas aislantes (Hielo seco, refrigerante según proceda), que permitan su conservación a las temperaturas recomendadas, hasta llegar a su destino final en Bodega del Centro de Insumos Médicos para la Salud del Ministerio de Salud (CIPS) y contener sus respectivos sensores de temperatura para confirmar su buen estado cuando arribe al país.

CUARTA: FACULTADES DE DIRECCIÓN Y CONTROL.

El Proveedor permitirá al Contratante verificar a través de un delegado u órgano que corresponda el cumplimiento del objeto de este Contrato, con el fin de advertir la conveniencia de introducir modificaciones o señalar correcciones en la ejecución. La ausencia de ejercicio de las facultades de dirección y control de la fiscalización por parte de el Contratante no exime o exonera al Proveedor de cumplir a cabalidad con sus deberes, ni de la responsabilidad y costos que de ello se derive.



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!
CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



QUINTA: RECLAMOS.

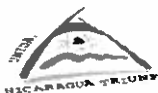
El Ministerio de Salud, a través del Centro de Insumos para la Salud (CIPS), receptor de los bienes, interpondrá reclamo ante el o los proveedores por las siguientes causas.

- a) Por destrucción, defectos y/o roturas sufridas de los productos debidas a un embalaje defectuoso, por incumplimiento en la fecha de vencimiento del producto, incumplimiento en cantidades, incumplimiento especificaciones técnicas, discrepancia en el producto contratado, documentos comerciales, fecha de despacho y cualquier otro incumplimiento o violación a cualquiera de los términos, condiciones y cláusulas estipuladas en el presente documento.
- b) **Faltantes de Origen en cajas selladas.**
 - 1) En caso de daños o de faltantes para cualquiera de los Medicamentos, el Contratante tiene derecho a reclamar la retribución de la parte no recibida o recibida en mal estado o la devolución de la suma pagada o el pago según lo recibido.
 - 2) En los casos de reclamos por faltantes, en caja selladas estas serán efectivas hasta agotar existencias en las bodegas del Centro de Insumos para la Salud (CIPS) del Ministerio de Salud (MINSa), en el caso de daños o averías, el término para el reclamo será hasta sesenta (60) días calendarios contados a partir de la fecha de recibo de cada bien en las bodegas de Recepción del Centro de Insumos para la Salud. El reclamo no implicará costo alguno para el Ministerio de Salud (CIPS), ya sea por la sustitución de la parte dañada, de la cantidad faltante o la calidad de los Insumos Médicos. El Ministerio de Salud se reserva el derecho de retener el (los) pago (s) en concepto de entregas de los insumos médicos facturados, mientras el reclamo no sea subsanado.
- c) **Incumplimiento a la Calidad:**
 1. El Laboratorio de Control de Calidad, es el Laboratorio establecido por el Ministerio de Salud (MINSa), a través de la Autoridad Nacional Reguladora (ANRS), para efectuar los ensayos y valoraciones requeridas para asegurar que los ingredientes farmacéuticos, activos, excipientes y productos farmacéuticos cumplan con las especificaciones establecidas.
 2. La Dirección de Regencia Farmacéutica y supervisión técnica es la responsable de realizar los reclamos por calidad ante el proveedor.
 3. El proveedor deberá responder en un periodo no mayor a ocho (8) días hábiles, solicitando el re-análisis si lo estima conveniente y/o notificándolo con cuanto tiempo

repondrá el insumo, una vez recibida la notificación y/o propuesta del proveedor en cuanto tiempo repondrá el insumo se notificará a la Dirección General de Insumos Médicos (DGIM) quien dará sus consideraciones de conformidad con lo establecido en la Solicitud de Oferta de Bienes de la presente Contratación.

4. Todo proveedor que solicite un re-análisis en un Laboratorio de Control de Calidad diferente al Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM) del Ministerio de Salud (MINSa), se le otorgará la solicitud única y exclusivamente la realización del re-análisis en el Laboratorio de Calidad de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua de la ciudad de León, (UNAN-LEON); en el re-análisis deben estar presentes un delegado de la Dirección de Regencia Farmacéutica del Centro de Insumos para la Salud (CIPS) un delegado del Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM) del Ministerio de Salud y cualquier otro representante que el MINSa estime conveniente; los gastos de logística para la realización del re-análisis, así como el costo del análisis mismo correrán por cuenta del proveedor.
5. En la notificación del Reclamo hacia el proveedor se contemplará:
 - a. Proceso de Compra
 - b. Numero de Orden de Compra
 - c. Fecha de ingreso del insumo al Centro de Insumos para la Salud (CIPS)
 - d. Código del insumo
 - e. Lote
 - f. Fecha de Vencimiento
 - g. Factura
 - h. Fotocopia de factura
 - i. Fotocopia del Acta del Resultado rechazado emitido por el Laboratorio de control de Calidad de Medicamentos (LCCM) del Ministerio de Salud.
6. Si el Proveedor No solicita re-análisis en el periodo de los ocho (8) días calendario, Regencia Farmacéutica le realizará nueva notificación haciéndole saber que se le estará aplicando Nota de Débito por el monto total del reclamo.
7. Si en un periodo de un mes el proveedor no se pronuncia, Regencia Farmacéutica enviará solicitud a la Dirección de Operaciones para que le aplique Nota de Débito por el monto que contemple la factura.





8. Si el Proveedor solicita el re-análisis y el resultado es aprobado, Regencia Farmacéutica procede a liberar el insumo en sistema Galeno MINSA y notificar a la Dirección General de Insumos Médicos (DGIM) la aprobación del insumo.
9. Si el Proveedor solicita el re-análisis y el resultado sigue siendo rechazado, el Proveedor tiene un término de treinta (30) días calendario para reponer el insumo.
10. Si el proveedor No repone el insumo en este periodo, Regencia Farmacéutica solicitará por escrito la realización de la Nota de Débito a la Dirección de Operaciones.
11. La Dirección de Operaciones, notificará al Proveedor el monto que se le estará debitando y la razón del débito.
12. La Dirección de Operaciones le notificará a la Dirección de Regencia Farmacéutica, una vez haya aplicado la Nota de Débito, para proceder a la notificación al Proveedor de la destrucción del insumo.
13. Cuando el Proveedor cumpla con la reposición del insumo por falla de calidad, Regencia Farmacéutica enviará a análisis la muestra del Lote entregado en concepto de reposición al Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM) con carácter de **URGENTE**. Si el Lote es aprobado, se notificará al Proveedor y se envía la solicitud de destrucción del Lote rechazado; si el nuevo Lote entregado es rechazado ya no da lugar a un nuevo análisis y se le aplicará Nota de Débito, solicitando al Proveedor, la destrucción del Lote de la primera entrega y la entrega por reposición.
14. Cuando un inyectable sea rechazado por el Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM) por presencia de partículas visibles, se le otorgara al fabricante y/o al Proveedor visualizar las partículas en las muestras resguardadas por el Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM), No aplica a nuevo muestreo en el Cetro de Insumos para la Salud (CIPS).

d) Reclamo por vencimiento

Se efectuará cuando el Proveedor entregue insumos con Vencimiento Menor a lo establecido en la Solicitud de Oferta de Bienes del presente proceso, presente o no carta compromiso de cambio.

El periodo para reponer el insumo por vencimiento será de treinta (30) días una vez notificado el Proveedor, si no cumple con el cambio a los treinta (30) días se le aplicará Nota de Débito a facturas pendientes de cancelar.



De la Destrucción:

1. Los insumos vencidos y/o deteriorados no aptos para el consumo humano o no utilizable, deben ser destruidos según el procedimiento administrativo correspondiente y de acuerdo a las recomendaciones de la Autoridad Nacional de Regulación Sanitaria (ANRS).
2. La destrucción de todo insumo en mal estado por resultado de análisis del Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos (LCCM) será costeadada por el Proveedor a quien se le adjudicó el insumo incluyendo el traslado del personal y de los insumos a destruir.
3. Una vez sustituido el insumo y/o aplicada Nota de Débito se le notificara al Proveedor que tiene pendiente de destruir el insumo para dar por finalizado el reclamo.
4. Es obligación del Proveedor realizar la destrucción del insumo con falla de calidad, para lo cual tiene un periodo no mayor a dos meses para su destrucción una vez recibida la notificación.
5. Si el proveedor no cumple con la destrucción en este periodo, se le notificará que la destrucción se realizará por medio del Centro de Insumos para la Salud (CIPS) y se le aplicará nota de débito a facturas pendientes por el costo total de la destrucción, si no tuviera facturas pendientes, se les aplicará a las futuras.
6. El Centro de Insumos para la Salud (CIPS) cobrara al Proveedor un monto de diez dólares (10.00) por metro cuadrado, por cada día de los servicios prestados en concepto de almacenamiento de los insumos pendientes de destruir. Se le solicitará al Proveedor emita Nota de Crédito caso contrario se le emitirá Nota de Débito, lo cual se aplicará a facturas pendientes de pago, previa notificación.
7. El equipo encargado de la destrucción de los insumos médicos en mal estado, estará conformado por:
 1. Delegados de Regencia Farmacéutica del Centro de Insumos para la Salud (CIPS), quien será el coordinador del equipo.
 2. Delegado de Contabilidad y Control de Inventario del Ministerio de Salud.
 3. Delegado de Regencia Farmacéutica del Centro de Insumos para la Salud (CIPS), quien deberá convocar con tres (3) días de anticipación a:

- a. Delegado de la Contabilidad Patrimonial
- b. Delegado de la Dirección de Farmacia
- c. Representante del Proveedor cuando proceda

El incumplimiento de los plazos establecidos para la reposición de los Medicamentos, se penalizará con la aplicación de la Multa establecida en el Contrato por cada día de atraso.

Al final de las entregas se realizará una liquidación de los bienes recepcionados y si se diese un excedente de lo ingresado versus lo contratado se le reputará el carácter de donación.

SEXTA: EMBALAJE.

- Deberá ser adecuado al tipo de producto despachado y resistente al manejo brusco durante el transporte y almacenamiento, tomando en consideración, las condiciones de altas temperaturas y humedad de su lugar de origen a su lugar de destino (Nicaragua).
- Deberá sellarse con cinta de seguridad y/o similar de tal forma que evidencie cualquier intento de violación y/o apertura del mismo.
- Cada bulto deberá venir con su número individual correspondiente, la marca deberá de decir Centro de Insumos para la Salud/Ministerio de Salud Nicaragua. El incumplimiento se considerará como una infracción aduanera según las normas de la Dirección General de Aduana y será objeto de multa.
- Si se tratara de productos frágiles, inflamables, tóxicos, etc., se marcará con tinta indeleble o en su defecto con etiquetas, indicando la naturaleza y peligrosidad del producto que contiene el empaque de acuerdo con las normas y símbolos internacionales de transportación.

SEPTIMA: ENTREGA Y DOCUMENTOS.

El Proveedor hará entrega de los Bienes, al Contratante de acuerdo con lo dispuesto en la Lista, servicios y plan de entregas, junto con documentos que acrediten su compra.

Los Bienes fabricados fuera de Nicaragua Previamente Importados (bienes importados y desaduanados previamente por el Proveedor o fabricante en Nicaragua): Deberán ser entregados en las Bodegas de Almacentro, ubicado kilometro seis y medio carretera norte, de los semáforos donde fue el Dancing 300 metros al sur Managua, Nicaragua, y/o en las Bodegas del Centro de Insumos para la Salud (CIPS) Xolotlan contiguo a Hospital Solidaridad. Previa a la entrega el Proveedor deberá solicitar cita de la recepción de los insumos al menos tres (3) días hábiles antes de la entrega a los correos cipsrecepcionalmacentro@gmail.com, cipsregencia@yahoo.es.

Los Bienes fabricados fuera de Nicaragua a ser Importados (Desaduanados por el CIPS):
Los Bienes enviados por vía marítima y terrestre deberán ser entregados en el Almacén In Bond No. 167 del Ministerio de Salud, como Aduana de destino, el cual se encuentra ubicado en el Kilómetro seis y medio carretera norte, de los semáforos de donde fue el Dancing 300 metros al Sur, Managua, Nicaragua. Para los productos importados por vía aérea, su lugar de destino es la Aduana Termina Aérea, ubicada en el Aeropuerto Internacional Augusto César Sandino.

OCTAVA: SEGUROS Y TRANSPORTE.

Todos los Bienes, suministrados en virtud del Contrato deben ser totalmente asegurados, en una moneda de libre convertibilidad, contra los daños o perjuicios que pudieran ocurrir durante su fabricación o adquisición, transporte, almacenamiento y entrega.
El costo de todo transporte está incluido en el Precio del Contrato, conforme INCOTERMS. 2020.

NOVENA: DOCUMENTOS PARTE DEL CONTRATO.

Los siguientes documentos formaran parte del presente contrato:

- a) **Documento de Solicitud Oferta de Bienes de la Contratación Simplificada No. CS-27-07-2024** y las modificaciones si las hubiere, el cual se aplicará en todo lo que no sea expresamente abordado en el presente Contrato,
- b) **Oferta Adjudicada por el Proveedor,**
- c) **Resolución Ministerial No.XXX**
- d), toda correspondencia que sea cursada entre las partes.

DECIMA: GARANTÍA DE LOS BIENES.

El Proveedor garantiza que todos los Bienes suministrados en virtud del Contrato cumplen con las Especificaciones Técnicas establecidas en el Documento **Solicitud Oferta de Bienes**.

Además, garantiza que están libres de defectos resultantes del diseño, los materiales o la mano de obra (salvo que el Contratante haya especificado el diseño y/o los materiales) o de algún acto u omisión del Proveedor, que puedan manifestarse durante el uso normal, en las condiciones imperantes en el país de destino final.

La Vida útil del insumo, no menor a veinte (20) meses, contados a partir de la fecha de recepción en las Bodegas del Centro de Insumos para la Salud (CIPS), según se indique en Documento **Solicitud de Oferta de Bienes**.

El Contratante notificará prontamente al Proveedor, por escrito, cualquier reclamación cubierta por esta garantía. Al recibir esa notificación, el Proveedor reemplazará, en un período No mayor a **treinta (30) días**, los Insumos defectuosos en su totalidad o en parte, sin costo alguno para el Contratante salvo, cuando proceda, el costo del transporte dentro del país de los Insumos reemplazados en su totalidad o en parte desde EXW o desde el puerto o lugar de destino convenido hasta el punto final de destino

Si el Proveedor, después de haber sido notificado, no subsanase el o los defectos dentro del plazo antes señalado, el Contratante podrá tomar las medidas necesarias para corregir la situación, por cuenta y riesgo del Proveedor y sin perjuicio de los demás derechos que el Adquirente pueda tener con respecto al Proveedor en virtud del Contrato.

DECIMA PRIMERA: FORMA DE PAGO.

El pago de los bienes contratados se realizará por medio de Cheque ò Transferencia Bancaria en córdobas, en un plazo de treinta (30) días hábiles después de recibida a satisfacción la solicitud de pago en la Dirección General Administrativa Financiera del Ministerio de Salud.

La factura deberá estar escrita en idioma español, firmada y sellada, reflejará el código del Ministerio de Salud, Nombre del Insumo médico, si es de cadena de frío (temperatura especial), así como las cantidades, precios unitarios y totales, debiendo contemplar el número de la Orden de Compra. No se admitirá factura con la descripción comercial en clave, siglas o abreviaturas. **El valor total de las facturas no deberá exceder el monto adjudicado y contratado.**

El Contratante efectuará los pagos con prontitud, sin exceder en ningún caso un plazo de treinta (30) días a partir de la fecha en que la Dirección General Administrativa Financiera del Ministerio de Salud haya recibido a satisfacción la solicitud de pago

DECIMA SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO.

El valor del presente Contrato es por un monto total de XXXXXXXX para Insumos XXXXXXXX. Financiado con fuentes del Tesoro.

DECIMA TERCERA: ÓRDENES DE CAMBIO.

El Contratante podrá, en cualquier momento, mediante orden escrita al Proveedor:

- a) Modificar unilateralmente el Contrato por Razones de Interés Público; sin perjuicio de la renegociación del Contrato,
- b) Ampliar unilateralmente los Contratos sin exceder en un 20% del valor del Contrato Original,



- c) Suspender o resolver el Contrato por razones de interés Público, sin perjuicio de las indemnizaciones que correspondan al Oferente si hubiere merito,
- d) Rescindir el Contrato por incumplimiento del Proveedor, todo de conformidad al Arto. 71 de la Ley No. 737 Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público.

DECIMA CUARTA: MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

Toda variación o modificación de las condiciones del Contrato sólo se efectuará mediante enmienda escrita firmada por las partes.

DECIMA QUINTA: CESIÓN.

El Proveedor no podrá ceder el contrato suscrito con el Contratante (Ministerio de Salud), si no es con la expresa autorización, conferida mediante acto motivado que indique las razones de interés público

En caso que se autorizare la cesión, la persona en cuyo favor se ceda el contrato administrativo deberá reunir las mismas condiciones exigidas para el Proveedor original y podrá ser requerido para presentar garantías adicionales por parte del Contratante.

Con la formalización de la Cesión de contrato, el Contratante levantará el Acta de cierre administrativo y porcentual del suministro brindado a favor del Proveedor saliente y le devolverá las Garantías presentadas vigentes o no vigentes que éste haya presentado durante la vigencia de la contratación administrativa.

La cesión de un contrato administrativo se hará observando la forma establecida en el Derecho común.

DECIMA SEXTA: SUBCONTRATOS.

El Proveedor notificará al Contratante por escrito todos los subcontratos que adjudique en virtud del Contrato, si no los hubiera especificado en su oferta. Dicha notificación, así haya sido incluida en la oferta o efectuada posteriormente, no eximirá al Proveedor de ninguna de sus responsabilidades u obligaciones contraídas en virtud del Contrato.

DECIMA SEPTIMA: PLAZO DE ENTREGA Y DEMORAS DEL PROVEEDOR.

El Proveedor suministrará los Bienes, en un plazo máximo de ciento cincuenta (150) días calendarios, contados a partir de la notificación de la Orden de Compra al Proveedor.

No se Aceptará Prórroga en el plazo de entrega de los insumos, de acuerdo a lo contratado, el Ministerio de Salud procederá a rescindir el contrato, total o parcialmente por atraso en las entregas; debiendo comunicarse por escrito al Proveedor previo envío de copia de comunicación al expediente.

El Ministerio de Salud (MINSa) procederá a aplicar las correspondientes multas por incumplimiento, así como el inicio del procedimiento administrativo ante la Dirección



General de Contrataciones del Estado, para que, ante la instancia administrativa se aplique la sanción de inhabilitación correspondiente; reservándose el Ministerio de Salud el derecho de aplicar otras sanciones o acudir a otra(s) instancia administrativas y judiciales que corresponda.

Las demoras del Proveedor en el cumplimiento de sus obligaciones relativas a entregas pondrán a éste en situación de que se le imponga lo dispuesto en el párrafo anterior.

DECIMA OCTAVA: PENALIZACION (Pagos Compensatorios Derivados de Incumplimiento en la Contratación).

Si el Proveedor no suministrara los Bienes, en su totalidad o en parte, dentro del plazo establecido en la cláusula Decima del Contrato, el Contratante, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en virtud del Contrato, podrá penalizar al Proveedor:

1. Por Daños y Perjuicios, conforme lo establecido en el Reglamento de la Ley No. 737, Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público, Arto. 257, a través de multas por cada día de retraso, hasta un máximo del 10% del valor total del contrato. Esta multa no podrá ser mayor al cinco por millar por cada día de retraso, así como también lo establecido en la Normativa Administrativa "Declaración de Cumplimientos Tardíos y Aplicación de Multas en la Ejecución de Contratos Administrativos del Sector Público", aprobada con Circular Administrativa DGCE-SP-06-2020 del 30 de abril de 2020.
2. Ejecutar la Garantía de Cumplimiento de Contrato siguiendo el procedimiento indicado en los Arts. 211 y 215 del Reglamento General de la Ley No.737 "Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público".
3. Inicio del procedimiento administrativo ante la Dirección General de Contrataciones del Estado, para que, ante la instancia administrativa se aplique la sanción de inhabilitación correspondiente.
4. El Ministerio de Salud se reserva el derecho de aplicar otras sanciones o acudir a otra(s) instancia administrativa y/o judiciales que corresponda.

DECIMA NOVENA: RESCISION ADMINISTRATIVA.

El Contratante podrá, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en caso de Incumplimiento del Contrato por parte del Proveedor, podrá escindir el Contrato en su totalidad o en parte mediante notificación escrita al Proveedor, si:

- a. Si el Proveedor, por causas imputables a él, no suministra los Bienes, objeto del contrato dentro del plazo convenido sin causa justificada conforme a la Ley No. 737 "Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Publico y su Reglamento".
- b. Si subcontrata partes de los suministros objeto del contrato, sin contar con la



autorización por escrito del Contratante;

- c. Si cede los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la autorización por escrito del Contratante;
- d. Si el Proveedor no da al Contratante y a las dependencias que tengan facultad de intervenir, las facilidades y datos necesarios para la inspección, vigilancia y supervisión de los Insumos y demás información necesaria;
- e. En general, por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato, las Leyes, tratados y demás aplicables.

El Adquirente, podrá rescindir el Contrato en todo o en parte, de conformidad con esta cláusula, siguiendo el procedimiento establecido en el Art. 241 del Reglamento General a la Ley No.737 Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público.

VIGÉSIMA: RESCISION POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.

En caso que sobreviniere un hecho exterior, ajeno a la voluntad de las partes contratantes, de carácter insuperable e imprevisible, que imposibilitare a cualquiera de las mismas la ejecución del contrato celebrado, dicha situación, debidamente comprobada.

El Contratante, podrá rescindir el Contrato en todo o en parte, de conformidad con esta cláusula, siguiendo el procedimiento establecido en el Art. 242 del Reglamento General de Ley No.737 Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público.

VIGESIMA PRIMERA: RESCISIÓN POR INSOLVENCIA.

El Contratante podrá rescindir el Contrato en cualquier momento mediante notificación por escrito al Proveedor, sin indemnización alguna al Proveedor, si éste fuese declarado en quiebra o insolvente, siempre que dicha rescisión no perjudique o afecte a ningún derecho a acción o recurso que tenga o pudiera tener el Contratante.

VIGESIMA SEGUNDA: RESCISIÓN POR MOTIVOS DE INTERÉS PÚBLICO.

Por razones de interés público, las partes contratantes podrán convenir la terminación anticipada y de común acuerdo del contrato administrativo celebrado. La terminación por mutuo acuerdo no implicará renuncia a derechos causados o adquiridos en favor de la entidad contratante o del contratista. Dicha entidad no podrá celebrar contrato posterior sobre el mismo objeto con el mismo contratista.

VIGESIMA TERCERA: NULIDAD DEL CONTRATO.

Todo contrato que contravenga las normas y procedimientos de la Contratación Administrativa, será declarado nulo por autoridad competente. Mediante resolución motivada dictada por EL CONTRATANTE, los contratos suscritos con personas que carezcan de capacidad de ejercicio o que estuvieren comprendidos en cualquiera de las prohibiciones a que se refieren el artículo 18 de la Ley No. 737, serán nulos y deberá procederse a su liquidación y tomar las providencias que fueren necesarias para resarcirse de los daños y perjuicios que le fueren ocasionados, de los cuales responderá solidariamente



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505)22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!

FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!

UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!



el PROVEEDOR y los funcionarios que, a sabiendas, hubieren adjudicado el contrato. Excepcionalmente, cuando hubiere grave riesgo de daño al interés público, podrá autorizarse la continuación del contrato por el tiempo que fuere estrictamente necesario, sin perjuicio de la responsabilidad que corresponda. De tal situación deberá ponerse en conocimiento a la Contraloría General de la República.

VIGESIMA CUARTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

El Contratante y el Proveedor harán todo lo posible por resolver en forma amistosa, mediante negociaciones directas informales, los desacuerdos o conflictos que surjan entre ellos en virtud de o en relación con el Contrato.

Si las partes en un término de quince días (15) no resuelven en forma amistosa una controversia originada por la interpretación del Contrato, cualquiera de ellas podrá pedir que la controversia sea resuelta a través de mediación y arbitraje, **de conformidad a la Ley de la Materia, Ley 540 Ley de Mediación y Arbitraje.**

En ningún caso serán sujetas de mediación o arbitraje las decisiones que se adopten en desarrollo del ejercicio de las potestades exorbitantes o actos de autoridad del Poder Público a los que se refiere el artículo 78 de la Ley No.737 Ley de Contrataciones Administrativas del Sector Público.

VIGESIMA QUINTA: CESION O RESOLUCION DEL CONTRATO.

Cuando de manera sobreviniente acaezca una prohibición en relación con un Proveedor, el contrato deberá terminarse o cederse, a escogencia de la entidad contratante, conforme el procedimiento, derechos y obligaciones establecidas en la ley y el reglamento general.

VIGESIMA SEXTA: VIGENCIA ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.

La vigencia administrativa del contrato entra en vigor a partir del día siguiente de la suscripción del mismo, hasta su cierre administrativo. Tal como se encuentra en el Arto. 227 del Reglamento de la "Ley de Contrataciones Administrativa del Sector Público".

VIGESIMA SEPTIMA: IDIOMA.

Este Contrato está redactado en idioma Español, por lo que este idioma prevalecerá para la interpretación del mismo. Toda la correspondencia y otros documentos relativos al Contrato que intercambien las partes serán redactados en este mismo idioma.

VIGESIMA OCTAVA: LEYES APLICABLES Y DOMICILIO.

El Contrato se registrará y estará sujeta a las leyes de la República de Nicaragua. Para todos los efectos legales nos sometemos al domicilio de la ciudad de Managua.



VIGESIMA NOVENA: IMPUESTOS Y DERECHOS.

Todos los gastos en concepto de tarifas, derechos aduaneros, impuestos, tributaciones o cualquiera otro que resulten afectados en el país de origen de El Proveedor afectando el contrato, serán pagados por éste. El Proveedor se obliga a tener sus respectivas Licencias requeridas para cumplir en tiempo los compromisos contraídos en el presente contrato.

TRIGESIMA: NOTIFICACIONES.

Toda notificación entre las partes en virtud del Contrato se hará por escrito, a la siguiente dirección:

El Contratante: Ministerio de Salud, Contiguo a la Colonia Primero de Mayo, Complejo Nacional de Salud Dra. Concepción Palacios, **Teléfono 2264-7630.**

El Proveedor:

La notificación entrará en vigor en el momento de su entrega o en la fecha de entrada en vigor que se especifique en la notificación, si dicha fecha fuese posterior.

TRIGESIMA PRIMERA: ACEPTACIÓN.

Ambas partes contratantes aceptan en todas y cada una de sus partes las cláusulas establecidas en el presente Contrato.

En fe de lo anterior firmamos en tres tantos de un mismo tenor, en la Ciudad de Managua, a los XXXX días del mes de XXXX del año dos mil veinticuatro.

Por el Contratante:

Por el Proveedor:



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS AVANZANDO...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

Modelo de Orden de Compra Orden de Compra

Código: 1400	Institución: Ministerio de Salud	Orden de Compra:	
Area Solicitante:		Número:	Ejercicio:
Unidad de Adquisiciones: Ministerio de Salud		Fecha:	
División de la Unidad de Adquisiciones		Moneda:	
Complejo Nacional de Salud Dra. Concepción Palacios		Tipo de Cambio:	
e-mail: adquisiciones@minsa.gob.ni			
Teléfono: 22894700 Ext. 1479			

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Modalidad:		Ejercicio:
Fuente de Financiamiento:		
Norma Aplicable: Ley: Ley Nacional 737		

DATOS DEL PROVEEDOR ADJUDICADO

Nombres y Apellidos/Razón Social:			
Fabricante:			
Dirección:			
Departamento:		Municipio:	
Teléfono:		Fax:	
Apartado Postal:		Email:	

OBSERVACIONES:

DETALLE DE LA ORDEN DE COMPRA

Renglón No.	Lote/Item	Código	Descripción	Muestra	Cantidad	UM	Precio Unitario	Precio Total

Sub-Total	0.00
IVA	-
Flete y Seguro	-
Total	-

ENTREGA UNICA

Fecha de Entrega	Lugar de Entrega	Vía	Observaciones

OTROS DETALLES

Forma de Pago			
Origen de Compra:		Destino:	
País de Origen:		Contrato No.:	
Consignatario:			
Cheque a favor de:			
Garantía Bancaria:	Banco:		Nota
	No.		
	Vencimiento		
Giro Bancario:	La orden de Compra integra deberá ser atendida con todas las obligaciones establecidas en los Documentos de Licitación.		

Solicitada por
Lic. Tania Isabel García González
Directora General de Adquisiciones

Autorizado por
Lic. Yuri Bismarck Leiva Sevilla
Director General Administrativo Financiero



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios"
Costado oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua
PRX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni

TODOS JUNTOS, VAMOS ADELANTE...!
FUERZA DE PUEBLO QUE VENCE...!
UNIDAD PARA LA PROSPERIDAD...!

CON DANIEL, EL FRENTE, EL PUEBLO PRESIDENTE...!

