

DISTRIBUIDORA DANY S.A.C.

Importaciones y Representaciones de Productos
Farmacéuticos y Material Médico Quirúrgico

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: DANY - LUSA - NACIONAL

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
BETAMETASONA 4 MG. x 1 ML. IM/IV	Mar-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	2.50	62.50
BETARTRIX 4MG x 1ML IM/IV (BETAMETASONA)	Oct-26	2,040	CAJA x 10 AMP.	2.80	28.00
BUPIVACAINA 0.5 % x 20 ML. S/PRES. IL/E/P	Ene-29	360	CAJA x 5 VIAL.	7.00	35.00
CLINDAMICINA 600 MG. x 4 ML. IM/IV	Abr-28	1,500	CAJA x 25 AMP.	2.50	62.50
DIMENHIDRINATO 50 MG. x 5 ML. IM/IV	Ene-28	1,500	CAJA x 25 AMP.	1.10	27.50
ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMURO 20 MG. x 1 ML. IM/IV	Dic-26	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.50	37.50
FENITOINA SODICA 100 MG. x 2 ML. /I.V.	Ene-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.60	40.00
KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. x 1 ML. /IM	Mar-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	0.90	22.50
KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG. x 2 ML. IM	Mar-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.00	25.00
N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG. x 1 ML. IM/IV	Ene-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.50	37.50
ONDANSETRON 8 MG. x 4 ML. IM/IV	Set-27	1,500	CAJA x 25 AMP.	1.80	45.00
ORFENADRINA 60 MG. x 2 ML. IM/IV	Ene-28	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.00	25.00
SULFATO DE MAGNESIO 20 % x 10 ML. IM/IV	Oct-28	600	CAJA x 25 AMP.	2.50	62.50

LINEA: DANY - REYOUNG PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO 500 MG. + 125 MG	Set-26	2,400	CAJA x 10 TAB.	0.85	8.50
AMOXICILINA 500 MG.	May-27	10,000	CAJA x 100 CAP.	0.25	25.00
AMPICILINA 1 GR. + SULBACTAM 0.5 GR. IV/IM	Oct-27	600	CAJA x 1 VIAL.	6.00	6.00
CEFAZOLINA 1 GR. IV/IM	Jul-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	2.00	20.00
CEFEPIMA 1 GR. IV/IM	Set-27	600	CAJA x 10 VIAL.	5.00	50.00
CEFTRIAXIM 1 GR. C/DISOLVENTE (CEFTRIAXONA + LIDOCAINA 1% x 3.5ML) /IM	Jun-26	200	CAJA x 1 VIAL.	5.50	5.50
CEFTRIAXONA 1 GR. IV/IM	May-27	600	CAJA x 10 VIAL.	1.35	13.50
OMEPRAZOL 20 MG.	Ago-27	10,000	CAJA x 100 CAP.	0.08	8.00
OMEPRAZOL 40 MG. /IV	Set-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.80	18.00
OXACILINA 1 GR. IM/IV	Oct-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	2.00	20.00
PIPERACILINA 4.0 G. + TAZOBACTAM 0.5 G. /PERFUSIÓN IV	Set-27	300	CAJA x 10 VIAL.	9.00	90.00
SALBUDOL 100 MCG/DOSIS x 200 DOSIS (SALBUTAMOL)	Jul-27	200	CAJA x 1 INH.	6.50	6.50
VANCOMICINA 500 MG. /IV	Ene-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	6.00	60.00

LINEA: DANY - SIDEFARMA - PORTUGAL

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
LIDONOSTRUM GEL 2% x 30 GR. USO TÓPICO (CLORHIDRATO DE LIDOCAINA)	May-27	72	CAJA x 1 TUB.	10.00	10.00

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

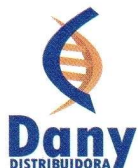
DOMICILIO FISCAL:

Calle Hnos. Catari 175 - Urb. Maranga - San Miguel / Telf.: 578-0808 - 578-0812 - 578-0820 Fax: 578-5270

OFICINA COMERCIAL: Calle los Pelicanos 242 - Bellavista - Callao

Cel. 9999-82592 / RPM. #521747 / Entel 998164579 / E-mail: distribuidora@disdany.com.pe

R.U.C. 20135699081



DISTRIBUIDORA DANY S.A.C.

Importaciones y Representaciones de Productos
Farmacéuticos y Material Médico Quirúrgico

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: DANY - JIANGSU RUINIAN QIANJIN PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
AGUA ESTERIL PARA INYECCION x 5ML	Jun-27	2,000	CAJA x 100 AMP.	0.28	28.00
ATROPINA SULFATO 0.25 MG x 1ML IM/IV/SC	May-27	4,000	CAJA x 10 AMP.	1.20	12.00
CLORFEDAN 10MG x 1ML (CLORFENAMINA) IM/IV/SC	Jun-26	4,000	CAJA x 10 AMP.	0.35	3.50
COBAVIT-12 1MG x 1ML (HIDROXOCOBALAMINA) IM/SC	Nov-27	4,000	CAJA x 10 AMP.	0.90	9.00
DICLOFIX 75MG x 3ML /IM (DICLOFENACO)	Jun-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.50	5.00
FUROSEMAX 20MG x 2ML (FUROSEMIDA) IV/IM	Jun-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.60	6.00
GENTABIOT 160MG x 2ML (GENTAMICINA) IM/IV	Nov-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.80	8.00
GRAVDAN 50 MG. x 5 ML. IM/IV (DIMENHIDRINATO)	Jun-27	1,200	CAJA x 10 AMP.	0.90	9.00
ITUBIOT 1GR. x 4ML (AMIKACINA) IM/IV	Jun-27	1,000	CAJA x 1 AMP.	7.50	7.50
ITUBIOT 500MG x 2ML (AMIKACINA) IM/IV	Jun-27	2,000	CAJA x 10 AMP.	1.60	16.00
LINCOMAX 600MG x 2ML (LINCOMICINA) IV/IM	Jun-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.90	9.00
METFEVRIL 1GR x 2ML (METAMIZOL) IV/IM	Ago-26	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.70	7.00
METOCLONYL 10MG x 2ML IM/IV (METOCLOPRAMIDA)	Jun-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.75	7.50
PASMODAN 20MG x 1ML (N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA) IM/IV	Jun-27	4,000	CAJA x 10 AMP.	1.30	13.00
TRANEXDAN 1GR x 10ML (ACIDO TRANEXAMICO) IV	Jul-27	600	CAJA x 10 AMP.	6.00	60.00

LINEA: DANY - TIANJIN KING YORK GRUP HUBEI TIANYAO PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
DEXCORTIL 4MG x 1ML IM/IV/IA (DEXAMETASONA)	Ene-28	4,000	CAJA x 10 AMP.	0.35	3.50
DEXCORTIL 4MG x 2ML IM/IV/IA (DEXAMETASONA)	Nov-27	2,400	CAJA x 10 AMP.	0.45	4.50

LINEA: DANY - CSPC ZHONGNUO PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
AMPICILINA 1 GR. IV/IM	Oct-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.50	15.00
BENCILPENICILINA PROCAINICA 1'000,000 UI /IM	Ago-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.50	15.00
BENCILPENICILINA SODICA 1'000,000 UI /IM	Set-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.20	12.00
BENZATINA BENCILPENICILINA 1'200,000 UI /IM	Set-26	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.30	13.00
BENZATINA BENCILPENICILINA 2'400,000 UI /IM	Set-27	600	CAJA x 10 VIAL.	3.60	36.00
CEFAZOLINA 1 GR. IV/IM	Set-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	2.00	20.00
CEFTAZIDIMA 1 GR. IV/IM	Oct-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	4.00	40.00
CEFTRIAXONA 1 GR. IV/IM	Ago-27	1,000	CAJA x 10 VIAL.	1.35	13.50

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

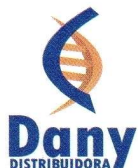
DOMICILIO FISCAL:

Calle Hnos. Catari 175 - Urb. Maranga - San Miguel / Telf.: 578-0808 - 578-0812 - 578-0820 Fax: 578-5270

OFICINA COMERCIAL: Calle los Pelicanos 242 - Bellavista - Callao

Cel. 9999-82592 / RPM. #521747 / Entel 998164579 / E-mail: distribuidora@disdany.com.pe

R.U.C. 20135699081



DISTRIBUIDORA DANY S.A.C.

Importaciones y Representaciones de Productos
Farmacéuticos y Material Médico Quirúrgico

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: DANY - MEFAR LLAÇ SANAYII A.A. - TURQUIA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
FLUXATE 0.5 MG. x 5 ML. (FLUMAZENIL) /IV	Mar-27	400	CAJA x 5 AMP.	28.00	140.00

LINEA: DANY - CSPC OUYI PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
BACTEROPRIM 800MG+160MG (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA)	Mar-28	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.18	18.00
GABAPENTINA 300 MG.	Oct-27	20,000	CAJA x 100 TAB.	0.18	18.00
METFORMAX 850 MG. (METFORMINA) PRODUCTO EXONERADO DE IGV	Ago-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.10	10.00
METFORMINA 850 MG. PRODUCTO EXONERADO DE IGV	Ago-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.08	8.00
NAPROXENO 500 MG.	Dic-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.24	24.00
PIRIDOXINA 50 MG.	Dic-27	20,000	CAJA x 100 TAB.	0.09	9.00

LINEA: DANY - HUONS CO. LTD. - COREA DEL SUR

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
PINE 5000 UI/ML x 5ML. IV/SC (HEPARINA DE SODIO)	Set-27	60	CAJA x 10 VIAL.	15.00	150.00

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

DOMICILIO FISCAL:

Calle Hnos. Catari 175 - Urb. Maranga - San Miguel / Telf.: 578-0808 - 578-0812 - 578-0820 Fax: 578-5270

OFICINA COMERCIAL: Calle los Pelicanos 242 - Bellavista - Callao

Cel. 9999-82592 / RPM. #521747 / Entel 998164579 / E-mail: distribuidora@disdany.com.pe

R.U.C. 20135699081

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: DANY - LUSA - NACIONAL

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
AMIKACINA 1 GR. x 4 ML. IM/IV	Set-26	442	CAJA x 1 AMP.	7.50	7.50
CLIXDAN 600 MG. x 4 ML. (CLINDAMICINA) IM/IV	May-27	120	CAJA x 10 AMP.	2.50	25.00
FOSFATOS DE POTASIO x 20 ML. CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	Ago-28	360	CAJA X 1 AMP.	10.20	10.20
GLUCONATO DE CALCIO 10 % x 10 ML. /IV	Ene-29	600	CAJA x 25 AMP.	2.00	50.00
KACIDAN 1 GR. x 4 ML. (AMIKACINA) IM/IV	Ene-27	442	CAJA x 1 AMP.	7.50	7.50
KETORGES-60 x 2 ML. (KETOROLACO 60 MG.) /IM	Oct-27	2,250	CAJA x 25 AMP.	1.00	25.00
L-CAINA 2% x 20 ML S/PRES S/EPINE (LIDOCAINA)	May-26	360	CAJA x 5 F/AMP.	3.00	15.00
NOREPINEFRINA 4 MG. x 4 ML. /IV	Jul-27	1,500	CAJA x 25 AMP.	4.00	100.00
ORFENEX 60 MG. x 2 ML. (ORFENADRINA) IM/IV	Ago-27	204	CAJA x 10 AMP.	1.20	12.00

LINEA: DANY - SANJIVANI PARENTERAL LIMITED - INDIA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
CLINBACT-D 600 MG. x 4 ML. (CLINDAMICINA) IM/IV/PERFUSIÓN INTRAVENOSA	Set-27	800	CAJA x 25 AMP.	2.20	55.00
KETALDOL 30 x 1 ML. (KETOROLACO TROMETAMINA) IV/IM	Mar-27	2,250	CAJA x 25 AMP.	0.80	20.00
KETALDOL 60 x 2 ML. (KETOROLACO TROMETAMINA) /IM	Abr-27	2,250	CAJA x 25 AMP.	0.85	21.25
NOREPHRIN 4 MG. x 4 ML. (NOREPINEFRINA) /PERFUSIÓN INTRAVENOSA	Jun-27	800	CAJA x 25 AMP.	4.00	100.00
ORFLEXDAN 60 MG. x 2 ML. (ORFENADRINA) IM/IV	Jun-27	2,250	CAJA x 25 AMP.	0.85	21.25
SETROSDAN 8 MG. x 4 ML. (ONDANSETRON) IM/IV/PERFUSIÓN INTRAVENOSA	Set-27	800	CAJA x 25 AMP.	1.50	37.50

LINEA: DANY - BHARAT PARENTERALS LIMITED - INDIA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
BUPIVACAINA HIPERBARICA 0.5% x 4 ML. EPIDURAL/INTRARRAQUIDEA O INTRATECAL	Jul-26	300	CAJA x 1 AMP.	6.00	6.00

LINEA: DANY - SWISS PARENTERALS LTD - INDIA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
DOBUNEX 250 MG. x 20 ML /PERFUSIÓN IV (DOBUTAMINA)	Dic-26	120	CAJA x 1 VIAL.	30.00	30.00
HIDROCORTISONA 100 MG. IM/IV	Ago-27	500	CAJA x 1 VIAL.	2.80	2.80
HIDROCORTISONA 250 MG. IM/IV	Ago-27	500	CAJA x 1 VIAL.	4.50	4.50
KETADAN 500 MG. x 10 ML IM/IV (KETAMINA)	Oct-27	360	CAJA x 1 UND.	12.00	12.00
KETOPREV 100 MG. x 5 ML /IV (KETOPROFENO)	Feb-27	600	CAJA x 5 AMP.	2.00	10.00
LIDOCAINA 2 % x 20 ML C/PRES. S/EPINE. /SC	Mar-27	120	CAJA x 1 VIAL.	2.70	2.70

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
 CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
 EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
 EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
 EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: DANY - SHANDONG QIDU PHARMACEUTICAL CO. LTD - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
BICARBONATO DE SODIO 8.4 % x 20 ML. /IV	Ago-27	400	CAJA x 5 AMP.	1.35	6.75
CIFLOXDAN 200 MG. x 100 ML. (CIPROFOXACINO) SOLUCION PARA PERFUSIÓN	Jul-26	100	CAJA x 1 FCO.	2.50	2.50
CLORURO DE POTASIO 20 % x 10 ML. /IV	Ago-26	600	CAJA x 10 AMP.	1.00	10.00
CLORURO DE SODIO 0.9 % x 20 ML. IM/IV/SC	Oct-27	400	CAJA x 5 AMP.	1.20	6.00
CLORURO DE SODIO 20 % x 20 ML. /IV	Ago-27	400	CAJA x 5 AMP.	1.35	6.75
DEXTROSA 33.3 % x 20 ML. /IV	Jul-27	400	CAJA x 5 AMP.	1.35	6.75
FLUCODAZOL 100 MG. x 50 ML. (FLUCONAZOL) /SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN	Dic-27	120	CAJA x 1 FCO.	12.00	12.00
FLUCODAZOL 200 MG. x 100 ML. (FLUCONAZOL) /SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN	Dic-27	120	CAJA x 1 FCO.	14.00	14.00
METREXOL 500 MG. x 100 ML. (METRONIDAZOL) SOLUCION PARA PERFUSIÓN	Nov-27	120	CAJA x 1 FCO.	2.50	2.50

LINEA: DANY - JIANGXI HONGDA MEDICAL - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
JERINGA x 5 ML. C/AGUJA 21G x 1½ LUER LOCK	Jul-28	1,800	CAJA x 100 UND.	0.10	10.00
JERINGA x 10 ML. C/AGUJA 21G x 1½ LUER LOCK	Jul-28	1,200	CAJA x 100 UND.	0.17	17.00

LINEA: DANY - CHINA NATIONAL MEDICINES GUORUI PH. CO - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
IMILASTADAN 500 MG. + 500 MG. (IMIPENEM + CILASTATINA) /PERFUSIÓN INTRAVENOSA	Mar-27	30	CAJA x 10 VIAL.	15.00	150.00
MERODAN 500 MG (MEROPENEM) /POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN	Jul-26	600	CAJA x 10 VIAL.	12.00	120.00

LINEA: DANY - ZHONGSHAN LEAN & LEAP PHARMACEUTICAL CO., LTD. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
AMOXCLAN (AMOXICILINA 250MG/5 ML + ACIDO CLAVULANICO 62.5 MG/5 ML) X 60 ML.	May-27	200	CAJA x 1 FCO.	7.00	7.00

LINEA: DANY - SHIJIAZHANG YUHUI PH. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
RE-HYDRAN x 20.5 GR. (SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL)	Ago-27	600	CAJA x 25 SOBRES	0.85	21.25

LINEA: DANY - ZHEJIANG JINGXIN PHARMACEUTICAL CO. LTDA. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
CIFLOXDAN-T 500 MG TABLETA RECUBIERTA (CIPROFLOXACINO)	Oct-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.18	18.00

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO

CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA

EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES

EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO

EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: LUSA - NACIONAL

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
BICARBONATO DE SODIO 8.4 % x 20 ML. /EV	Jul-26	600	CAJA x 25 AMP.	2.00	50.00
BUPIVACAINE HIPERBARICA 0.5% x 4 ML. /INTRATECAL	Ene-26	1,620	CAJA x 10 AMP.	6.00	60.00
CLORFENAMINA MALEATO 10 MG. x 1 ML. IM/IV/SC	Oct-27	4,000	CAJA x 25 AMP.	1.00	25.00
CLORURO DE POTASIO 14.9 % x 10 ML. /EV	Set-25	1,200	CAJA x 25 AMP.	0.90	22.50
CLORURO DE SODIO 0.9 % x 10 ML IM/EV	Ene-30	1,200	CAJA x 25 AMP.	1.60	40.00
CLORURO DE SODIO 0.9 % x 20 ML IM/EV	Nov-29	600	CAJA x 25 AMP.	1.80	45.00
CLORURO DE SODIO 0.9 % x 5 ML IM/EV	Abr-27	1,800	CAJA x 25 AMP.	1.30	32.50
DESHIDRAL 20 % x 20 ML. (CLORURO DE SODIO) /EV		600	CAJA x 25 AMP.	2.00	50.00
DEXAMETASONA 4 MG. x 2 ML. IM/IV/SC	Nov-27	4,000	CAJA x 25 AMP.	0.90	22.50
DEXTROLUSA 33.3 % x 20 ML. (DEXTROSA) /EV	May-27	600	CAJA x 25 AMP.	2.00	50.00
DOLOFEBRIL 1GR x 2ML IV/IM (METAMIZOL SODICO)	Ago-26	2,484	CAJA x 12 AMP.	0.90	10.80
FENOBARBITAL 100 MG.	Oct-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.50	50.00
FENOBARBITAL 200 MG. x 2 ML. IM/IV	Abr-27	276	CAJA x 1 AMP.	16.00	16.00
HIDROXOCOBALAMINA 1 MG. x 1 ML. /IM	Ene-28	4,000	CAJA x 25 AMP.	1.20	30.00
KALIUM 20 % x 10 ML (CLORURO DE POTASIO) /EV	Ene-28	1,800	CAJA x 25 AMP.	1.80	45.00
LINCOMICINA 600 MG x 2ML IM/IV	Ago-27	4,000	CAJA x 25 AMP.	1.00	25.00
LIDOCAINA 2 % x 20 ML C/PRES. S/EPINE. (ROJO)	Ene-28	600	CAJA x 25 F/AMP.	3.50	87.50
LIDOCAINA 2 % x 20 ML C/EPIN 1:200 000 S/PRES.		600	CAJA x 25 F/AMP.	7.00	175.00
LIDOCAINA 2 % x 20 ML S/PRES. S/EPINE. (AZUL)	Oct-27	600	CAJA x 25 F/AMP.	3.50	87.50
LIDOCAINA 5% X 10 GR. UNGUENTO C/1	Nov-29	480	CAJA x 1 TUB.	15.00	15.00
METAMIZOL SODICO 1GR x 2ML IV/IM	Dic-26	4,000	CAJA x 25 AMP.	0.80	20.00
PIRIDOXINA 300 MG x 2ML /IM	Jun-27	4,000	CAJA x 25 AMP.	1.60	40.00
WARFARINA 5 MG.	Abr-27	10,000	CAJA x 100 TAB.	0.45	45.00

DANY - HUAZHONG PHARMACEUTICAL CO., LTD - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
CLINBACT-D 300MG (CLINDAMICINA)	Dic-27	7,600	CAJA x 100 CAP	0.35	35.00

DANY - QILU ANTIBIOTICS PHARMACEUTICAL CO., LTD. - CHINA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
MERODAN 1G (MEROPENEM) /POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN IV	Feb-28	360	CAJA x 10 VIAL.	18.00	180.00
MERODAN 500 MG (MEROPENEM) /POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN IV	Feb-28	360	CAJA x 10 VIAL.	12.00	120.00

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO



J&M Especialidad Farmacéutica S.A.C.

R.U.C. 20492499936

ESPECIAL

LISTA DE PRECIOS

MES: MAYO 2025

LINEA: J&M - NORMON - ESPAÑA

PRODUCTO	VCTO	MASTER	PRESENTACION	P.U.	P. x CAJA
TRAMADOL 100 MG. x 2 ML. IM/IV/SC	May-26	200	CAJA x 100 AMP.	1.50	150.00

LOS PRECIOS SON UNITARIOS E INCLUYEN EL I.G.V.

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION Y/O VARIACIONES DE PRECIO DEL MERCADO
CUALQUIER RECLAMO EN LA RECEPCIÓN DE LOS PEDIDOS SE DEBERA HACER DENTRO DE LAS 48 HORAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
EL MONTO MÍNIMO PARA DESPACHO DE PEDIDOS PARA LIMA ES DE S/ 1,000.00 SOLES, CASO CONTRARIO EL CLIENTE TENDRÁ QUE RECOGERLO
EL MONTO MÍNIMO PARA PEDIDOS CON FLETES PAGADOS A PROVINCIA ES DE S/ 1,500.00 SOLES, CASO CONTRARIO SERÁ CON PAGO EN DESTINO

Calle Hnos. Catari N° 175 Int. 202 - Urb. Maranga - San Miguel • Telf: 578 0808 / 578 0812 / 578 0820 Fax.: 578 5270
RPC: 9879 34958 Entel: 9981 64579 RPM: #521747 • cotizaciones@disdany.com.pe
www.disdany.com