

FICHA TÉCNICA

NOMBRE DEL PRODUCTO OFERTADO	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML		UNIDAD(ES) DE DESPACHO OFERTADA(S) (Máximo : 2)	UNITARIO
N° REGISTRO SANITARIO o N° DE INSCRIPCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS	F-19214/17		NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO OFERTADO	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA 50 MCG/ML
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	ALMACENADO A NO MAS DE 30 °C,		PERIODO DE EFICACIA APROBADO SEGÚN REGISTRO ISP o PERIODO VIGENCIA TOTAL PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	24 MESES
PAÍS DE FABRICACIÓN	MEXICO		PERIODO DE EFICACIA DEL PRODUCTO OFERTADO	21 MESES
PROCEDENCIA DEL PRODUCTO OFERTADO	MEXICO		FABRICANTE AUTORIZADO	LABORATORIOS PHARMACOS EXAKTA, S.A. DE C.V.
MARCA REGISTRADA			Nº CATALOGO	
PAIS ORIGEN DE LA MATERIA PRIMA	MEXICO		MODELO DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Nº ID LICITACIONES U ORDENES DE COMPRA ANTERIORES EN CENABAST			NORMA DE FABRICACIÓN	GMP
OBS: PRODUCTO NO REQUIERE CADENA DE FRIO				