Resistencia, 03 de Abril de 2023.-

**Sras. /Sres. Proveedores**

##### Presentes

Ref.: Licitación Privada Nº 19/2023

S/Medicamentos para **afiliados del In.S.S.Se.P.**

### 

                             Me dirijo a Uds. con el objeto de invitarlos a participar de la Licitación Privada Nº 19/2023.

                             Por tal motivo adjuntamos a la presente, pliego de Bases y Condiciones Particulares e informamos que se solicita la cotización de los siguientes productos farmacéuticos detallados en el anexo 1.

* Fecha de apertura de propuestas: **el día 10 de Abril** **de 2023 a las 08.00 hs.** en el Área Compras de la Dirección de Servicios Directos – Av. 25 de Mayo Nº 701, Resistencia-Chaco.
* Presentación de ofertas: hasta **el día 10 de Abril** **de 2023 a las 08:00hs,** al correo comprasfarmacia@insssep.gov.ar y/o en el Área Compras de la Dirección de Servicios Directos – Av. 25 de Mayo Nº 701, Resistencia-Chaco.
* Lugar de Acto Apertura: Área Compras de la Dirección de Servicios Directos – Av. 25 de Mayo Nº 701, Resistencia-Chaco.

                              Sin otro particular, les saludo atte.

Instituto de Seguridad Social, Seguros y Préstamos

De la Provincia del Chaco.

Área Compras

Av. 25 de Mayo Nº 701, Resistencia-Chaco

e-mail:comprasfarmacia@insssep.gov.ar