

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 03 Mes: 8 Año: 2018 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	KETOROLAC TROMETAMINA 30 MG/ML AMPOLLA X 2 ML	AMP	500,0000		
2	OCITOCINA SINTETICA 10 U.I. AMPOLLA X 1 ML.	AMP	2000,0000		
3	PROTAMINA 1000 UI amp x 5 ml	AMP	25,0000		
4	PREGABALINA 75MG COM	COM	1000,0000		
5	VITAMINA E 200 MG CAPS	CAP	250,0000		
6	ARIPIRAZOL 20 MG (COMPRIMIDOS)	COM	1000,0000		
7	ATENOLOL 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	1000,0000		
8	AZITROMICINA 500 MG COMP	COM	300,0000		
9	CARVEDILOL 25 mg comp	COM	2000,0000		
10	CARVEDILOL 6,25 MG. COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
11	CLOTIAPINA 40MG. -COMP.-(BASE)	COM	500,0000		
12	DESMOPRESINA ACETATO 0,1 MG	COM	200,0000		
13	DEXAMETASONA POR 4 MG COMPRIMIDO	COM	500,0000		
14	DIGOXINA 0.25 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
15	FLUCONAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
16	HIDROCORTISONA 10 MG COMP	COM	500,0000		
17	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG COMP.	COM	2000,0000		
18	MEBENDAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		

TRANSPORTE

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: **03** Mes: **8** Año: **2018** a las **10: 30** Horas

Lugar apertura **8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA**

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
19	METILPREDNISONA 8 MG COMPRIMIDOS	COM	1500,0000		
20	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDOS	COM	9000,0000		
21	QUETIAPINA 100 mg comp.	COM	1000,0000		
22	VITAMINA D3 0.25 mg comp	COM	1000,0000		
23	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% C/EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	75,0000		
24	CEFALOTINA 1 GR. AMPOLLA	UN	500,0000		
25	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATO 1 GR FRASCO AMPOLLA	FA	200,0000		
26	GANCICLOVIR 500 mg. polvo liofilizado -fco.amp.	FA	50,0000		
27	HEPARINA SODICA 5000 U.I./ ML. FRASCO AMPOLLA X 5 ML.	FA	400,0000		
28	MEROPENEM 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	500,0000		
29	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO X 50 ML	FRA	50,0000		
30	FUROSEMIDA 1MG./ML. GOTAS X 15 ML.	FRA	15,0000		
31	SUCRALFATO SUSPENSION ORAL 1 G/5 ML FRASCO X 200ML	FRA	30,0000		
32	DOMPERIDONA 1 % -gts.	FRA	10,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Concurso de Precios	02/08/2018 Nro 04222
---	--	--------------------------------

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: **03** Mes: **8** Año: **2018** a las **10: 30** Horas

Lugar apertura **8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA**

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 50 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO AV 9 DE JULIO 1099

REQUISITOS:

- * DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
- * CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
- * CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP Y AFIP
- * CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
- * CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
- * PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente