

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: 17 Mes: 8 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	100,0000		
2	OCITOCINA SINTETICA 10 U.I. AMPOLLA X 1 ML.	AMP	1500,0000		
3	CARVEDILOL 25 mg comp	COM	3000,0000		
4	CIPROFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
5	DEXAMETASONA POR 4 MG COMPRIMIDO	COM	800,0000		
6	DIGOXINA 0.25 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
7	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	2000,0000		
8	KETOROLAC 10mg. -comp.	COM	300,0000		
9	METILPREDNISONA 8 MG COMPRIMIDOS	COM	2000,0000		
10	OLANZAPINA 10 mg comp	COM	1500,0000		
11	RANITIDINA CLORHIDRATO 150 MG. COMPRIMIDOS	COM	6000,0000		
12	SILDENAFIL 50 MG. COMP.	COM	300,0000		
13	ANFOTERICINA B 50 MG FRASCO AMPOLLA X 25 ML	FA	40,0000		
14	GANCICLOVIR 500 mg. polvo liofilizado -fco.amp.	FA	50,0000		
15	HEPARINA SODICA 5000 U.I./ ML. FRASCO AMPOLLA X 5 ML.	FA	300,0000		
16	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FCO AMP	FA	30,0000		
17	MEROPENEM 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	500,0000		
18	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO X 50 ML	FRA	50,0000		
19	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 0.5 % GOTAS X 20 ML	FRA	200,0000		

TRANSPORTE

PROVINCIA DEL CHACO
06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 14/08/2018
Concurso de Precios Nro 04483

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: 17 Mes: 8 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
20	LIDOCAINA 2 % JALEA POMO X 25 ML	POM	300,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Concurso de Precios	14/08/2018 Nro 04483
---	--	--------------------------------

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: 17 Mes: 8 Año: 2018 a las 9: 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: 05 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 -

URGENTE ENTREGA CON STOCK DISPONIBLE

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