

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: 09 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	FORMULA DE INICIO P/ LACTANTES DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 MESES CON BAJO CONTENIDO DE SODIO- tipo Vital Infantil, Nidina 1, Sancor Bebe 1- Lata x 900 grs o caja x 1 kgrs	UN	552,0000		
2	FORMULA DE CONTINUACION PARA LACTANTES DESDE LOS 6 MESES HASTA EL AÑO - tipo Vital 2 - Nidina 2 - Nan 2 - Sancor Bebe 2 - lata x 1 Kgrs.	UN	72,0000		
3	FORMULA LACTEA PARA ALIMENTACION DE LACTANTES CON REFLUJO GASTROESOFAGICO - LATAS 400 GRS	UN	96,0000		
4	FORMULA COMPLETA PARCIALMENTE HIDROLIZADA A BASE DE CASEINATO DE SODIO Y MALTODEXTRINA- tipo Kass 1000 - lata x 400 gr	UN	384,0000		
5	FORMULA HIPOALERGENICA HIDROLIZADO EXTENSO DE SUERO Tipo Nutrilon Pepti Junior HE, Alfare - Lata x 400 grs	UN	192,0000		
6	FORMULA HIPOALERGENICA HIDROLIZADO EXTENSO DE CASEINA - tipo Nutranigen Lipil - Lata x 400 grs	UN	96,0000		
7	FORMULA SIN LACTOSA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO- Tipo Nan Sin Lactosa, Nutrilon Sin Lactosa, Enfamil Sin Lactosa - Latas x 400 grs	UN	576,0000		
8	SUPLEMENTO DIETARIO EN POLVO A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES LIBRE DE GLUTEN PARA NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO - Tipo Peadiasure - LATAS X 400grs. varios sabores	UN	576,0000		
9	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 KCAL/ML LISTA PARA USAR X 200 ML - para niños de 1 a 12 años - botellas x 200/237 ml Sabor Vainilla Frutilla y banana -	PAQ	1056,0000		
10	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 KCAL/ML LISTA PARA USAR X 200 ML - para niños de 4 años y adultos - botellas x 200/237 ml Sabor Vainilla Frutilla y banana	UN	1488,0000		
11	FORMULA POLIMERICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA LIBRE DE GLUTEN Y SIN LACTOSA PARA ADULTOS- tipo Ensure, Fresubin -	UN	192,0000		

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: 09 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
12	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA OARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 Kcal/ml - LISTA PARA USAR - SACHET X 500 ML	UN	240,0000		
13	MODULO CALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA- tipo Polimerosa - envase x 400grs	UN	48,0000		
14	FORMULA ALTA EN CALORIAS ESPECIALES PARA EL TRATAMIENTO DIETETICO DE LACTANTES CON FIBROSIS QUISTICAS TIPO CYSTILAC - Latas x 900 grs	UN	24,0000		
15	FORMULA LIQUIDA DE INICIO PARA LACTANTES (de 0 a 6 meses) - ENVASE X 200/250 ML- Tipo Sancor Vital -	UN	1800,0000		
16	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES DE BAJO PESO Y PREMATUROS ENV X 250 ML- tipo Sancor Vital	UN	1560,0000		
17	FORMULA LIQUIDA CON PROTEINAS PARCIALMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES PREMATUROS Y DE BAJO PESO AL NACER - Tipo Pre Nan Liquida- PACK X 48 BOTELLAS DE 88,5 ML	PAQ	66,0000		
18	FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA EN AMPOLLAS- (1 AMPOLLA PARA 25 ML DE LECHE HUMANA) CAJAS X 100 AMPOLLAS DE 5 ML C/U	CJ	10,0000		
19	MODULO LIPIDICO DE EXCELENTE ABSORCION Y DIGESTION FRSCO X 500 ML TIPO TCM	UN	4,0000		
20	FORMULA ELEMENTAL MEZCLA DE AMINOACIDOS NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CON HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS, PARA LACTANTES CON ALERGIA A PROTEINA DE LECHE DE VACA T/ NEOCATE LATAS X 400 grs.	UN	48,0000		
21	FORMULA EN POLVO PARA LACTANTES PREMATUROS LATA X 400 GRS - tipo Pre Nam, Enfamil Prematuro	UN	72,0000		
22	FORMULA DE SEGUIMIENTO EN POLVO PARA PREMATUROS (Post Alta)	UN	96,0000		
TOTAL GENERAL					

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: 09 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: OBLIGADO 130 DIRECCION DE NUTRICION 2 PISO
DESTINO DIFERENTES SERVICIOS SANITARIOS.

MODO DE ENTREGA: 50 % DE LOS PRODUCTOS QUE RESULTEN ADJUDICADOS CON PRONTA ENTREGA UNA VEZ RECEPCIONADA LA ORDEN DE COMPRA

EL 50% RESTANTE 20 DIAS LUEGO DE SER EMITIDA LA MISMA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente