

**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: 05 Mes: 7 Año: 2018 a las 10: 45 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	100,0000		
2	ADRENALINA 1% SOLUCION AMPOLLA X 1 ML.	AMP	700,0000		
3	CLORURO DE POTASIO 15MEQ AMPOLLA X 5 ML.	AMP	2000,0000		
4	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	2000,0000		
5	DICLOFENAC SODICO 75 MG FRASCO AMPOLLA X 3 ML	AMP	2000,0000		
6	DOPAMINA CLORHIDRATO 100 MG./2.5 ML X 5 ML	AMP	100,0000		
7	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMPOLLA X 2 ML.	AMP	600,0000		
8	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	100,0000		
9	FITOMENADIONA 1 MG AMPOLLA X 1ML.	AMP	400,0000		
10	FLUMAZENIL 0.5 mg. -amp.x 5 ml.-	AMP	100,0000		
11	FUROSEMIDA 20 MG. AMPOLLA X 2 ML	AMP	900,0000		
12	HALOPERIDOL 5 MG. AMPOLLAS X 1 ML. "I.M. - I.V." - "INTRAMUSCULAR - ENDOVENOSO".	AMP	400,0000		
13	HIERRO SACARATO AMP. X 5 ML.	AMP	25,0000		
14	KETOROLAC TROMETAMINA 30 MG/ML AMPOLLA X 2 ML	AMP	400,0000		
15	LIDOCAINA AMP X 5 ML (SOLV.INDOLORO)	AMP	300,0000		
16	NITROGLICERINA 5MG/ML. AMPOLLA X 5 ML.	AMP	100,0000		
17	SOL. FISIOLÓGICA AMP X 10 ML.	UN	2000,0000		
18	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 30 MG/ML AMP. X 4 ML	AMP	30,0000		
19	TRAMADOL 100 MG AMPOLLA	AMP	500,0000		
20	AMPICILINA 1000 MG + 500 MG SULBACTAM FCO AMP	FA	3000,0000		
21	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% C/EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	50,0000		
22	HEPARINA SODICA 5000 U.I./ ML. FRASCO AMPOLLA X 5 ML.	FA	400,0000		
23	LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA. FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	600,0000		
24	MEROPENEM 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	600,0000		
25	OMEPRAZOL 40 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	800,0000		
26	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 MG FRASCO AMPOLLA	FA	1000,0000		
27	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	FA	700,0000		
28	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO X 50 ML	FRA	50,0000		

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: **05** Mes: **7** Año: **2018** a las **10: 45** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
29	ERITROMICINA LACTOBIONATO 0,1GR/10 ML. GOTAS OFTALMICAS X 10 ML.	FRA	30,0000		
30	SUCRALFATO SUSPENSION ORAL 1 G/5 ML FRASCO X 200ML	FRA	40,0000		
31	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML JERINGA PRELLENADA UNIDOSIS (EQUIVALENTE A 6000 U.I. DE FACTOR ANTI X <sup>a</sup> )	jer	200,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Concurso de Precios	03/07/2018 <b>Nro 03640</b>
---	--	--------------------------------

**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: **05** Mes: **7** Año: **2018** a las **10: 45** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - RESISTENCIA CHACO.-  
DESTINO: PARA LOS PACIENTES INTERNADOS DEL MENCIONADO NOSOCOMIO  
COTIZAR CON STOCK DISPONIBLE PARA EL DIA SABADO 07 DE JULIO DEL 2018  
REQUISITOS:  
.PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.  
.DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.  
.CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).  
.CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).  
.CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)  
.PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA  
.CONSTANCIA DE CBU NUEVO BANCO DEL CHACO  
.DOCUMENTACION DE HABILITACION POR LA A.N.M.A.T.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente