

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: 27 de Abril del 2020 a las 12:45 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|------|--|-----|-------------|----|-------|
| 1 | BOLSAS MORTUORIAS TAMAÑO ADULTO: 0,90 X 2,00 O 1 X 2,10 APROXIMADO 200 MICRONES O MAS , IMPERMEABLES, BIODEGRADABLES TIPO ESTANCO O TERMOSELLADAS, CIERRE FRONTAL O EN U CREMALLERA Y DESLIZADORES METALICOS. PREFERENTEMENTE CON BOLSILLO DE IDENTIFICACION (NO EXCLUYENTE) | UN | 400,0000 | | |
| 2 | BOLSAS MORTUORIAS TAMAÑO PEDIATRICO: 200 MICRONES O MAS, IMPERMEABLES, ACONSEJABLE (PERO NO EXCLUYENTE): BIODEGRADABLES TIPO ESTANCO O TERMOSELLADAS CIERRE FRONTAL O EN U CREMALLERA Y DESLIZADORES METALICOS PREFERENTEMENTE CON BOLSILL DE IDENTIFICACION (NO EXCLUYENTE.) | UN | 50,0000 | | |
| 3 | KIT DE PROTECCION (OVEROL-PAR DE BOTAS-BARBIJOS CON ELÁSTICO Y GUAANTE DE NITRILO)-ESTERIL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL: OVEROL CON CAPUCHA, HIDRO REPELENTES, PAR DE BOTAS LAMINADAS, TALLES: I, XL, XXL | KIT | 200,0000 | | |
| 4 | MASCARILLAS AUTOFILTRANTE MASCARILLAS TIPO QUIRURGICAS: TRIPLE CAPA, CON TIRAS REFORZADAS (PREFERENTEMENTE EXPANDIBLES) | UN | 5.000,0000 | | |
| 5 | MASCARILLA CON VALVULA MASCARILLA CON FILTROS DE PARTICULAS, TIPO N95 (NIOSH) O FFP2 (NORMA EUROPEA) | UN | 1.000,0000 | | |
| 6 | GUANTES DE EXAMINACION DE LATEX T/CHICO DE 1o CALIDAD, DESCARTABLE, ATOXICO Y AMBIDIESTRO ACONDICIONADO EN CAJA DISPENSADORA X 100 UNIDADES TAMAÑO CHICO (S) | CJ | 10.000,0000 | | |
| 7 | GUANTES DE EXAMINACION DE LATEX T/MEDIANO 1o CALI DAD, DESCARTABLE, ATOXICO Y AMBIDIESTRO ACONDICIONADO EN CAJA DISPENSADORA X 100 UNIDADES TAMAÑO MEDIANO (M) | CJ | 20.000,0000 | | |
| 8 | GUANTES DE EXAMINACION DE LATEX T/GRANDE DE 1o CALIAD, DESCARTABLE, ATOXICO Y AMBIDIESTRO ACONDICIONADO EN CAJA DISPENSADORA X 100 UNIDADES TAMAÑO GRANDE (L) | CJ | 30.000,0000 | | |
| 9 | ANTIPARRAS LENTES DE SEGURIDAD MATERIAL POLICARBONATO O SIMIL | UN | 5.000,0000 | | |

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: 27 de Abril del 2020 a las 12:45 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|---|-----|-------------|----|-------|
| TRANSPORTE | | | | | |
| | PATILLAS AJUSTABLES CON PROTECCION FRONTAL Y LATERAL, UV | | | | |
| 10 | PROTECTOR FACIAL TRANSPARENTE PROTECTORES FACIALES DE SEGURIDAD: FABRICADO EN POLICARBONATO Y PVC, RESISTENTE A IMPACTOS, LIVIANO CON DISEÑO ENVOLVENTE, PROTECCION FRONTAL Y LATERAL DESDE LA FRENTE AL MENTON. MODELO PLANO, DISEÑO ECONOMICO | UN | 500,0000 | | |
| 11 | DESINFETANTE CONCENTRADO A BASE DE AMONIO CUATERNARIO, SALES DE CLORURO DE BENSALCONIO, CON UNA CON-CENTRACION DE ELEMENTO ACTIVO MINIMO DEL 30%, PER-FUMADO, VARIOS AROMAS EN ENVASE PLASTICO X 5LTS. AMONIO CUATERNARIO TIPO SURFA SAFE: ESPUMA DETERGENTE DESINFECTANTE DE LAS SUPERFICIES Y DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS A BASE DE CLORUO DE DIDECILMETILAMONIO | UN | 300,0000 | | |
| 12 | HIPOCLORITO DE SODIO 8% (AGUA LAVANDINA CONCENTRADA DE 80GR. DE CLORO ACTIVADO POR LITRO) LITROS | LT | 10.000,0000 | | |
| 13 | BOLSA DE RESIDUOS 50X60 ROJAS BOLSAS ROJAS DE 120 O 150 MICRAS 50X70 | KIT | 1.000,0000 | | |
| 14 | TERMOMETRO INFRARROJO UNIDADES | UN | 20,0000 | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

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

RESISTENCIA, 24/04/2020
Contratación Directa Nro 01999

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: 27 de Abril del 2020 a las 12:45 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

| 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: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL PERRANDO AV. 9 DE JULIO 1099
DESTINO: PERSONAL DE LA MORGUE DEL HOSPITAL DR JULIO C PERRANDO.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente