

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: 9 de Marzo del 2021 a las 09:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	FORMULA COMPLETA PARCIALMENTE HIDROLIZADA A BASE DE CASEINATO DE SODIO Y MALTODEXTRINA- tipo Kass 1000 - lata x 400 gr O SU EQUIVALENTE EN PRESTACIÓN DISPONIBLE EN EL MERCADO	UN	100,0000		
2	MODULO CALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA- tipo Polimerosa o su equivalente en presentacion disponible en el mercado LATA X 320 GR	UN	80,0000		
3	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 LIBRE DE GLUTEN TIPO PEDIASURE, FORTINI, NIDO NUTRI ADVANCE	UN	300,0000		
4	FORMULA LIQUIDA DE INICIO PARA LACTANTES (de 0 a 6 meses) - ENVASE X 200/250 ML- Tipo Sancor Vital - O SU EQUIVALENTE EN PRESTACION DISPONIBLE EN EL MERCADO TIPO SANCOR BEBE 1, VITAL	UN	1.000,0000		
5	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	100,0000		
6	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PAEA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 KCAL/ML - LISTAM PARA COLGAR - ENVASE POR 1000 ML O SU EQUIVALENTE EN 500 ML - TIPO FRESUBIN ENERGY - NUTRISON ENERGY	UN	300,0000		
7	FORMULA LIQUIDA COMPLETA PARA ALIMENTACION ENTERAL, LISTA PARA COLGAR 1 KCAL / ML - sachet por 1000 ml O SU EQUIVALENTE EN PRESTACIÓN DISPONIBLE EN EL MERCADO, TIPO JEVITY RTH, NUTRISON, FRESUBIN ORIGINAL	UN	300,0000		
8	FORMULA HIPOALERGENICA HIDROLIZADO EXTENSO DE SUERO Tipo Nutrilon Pepti Junior HE, Alfare - Lata x 400 grs O SU EQUIVALENTE EN PRESTACIÓN DISPONIBLE EN EL MERCADO	UN	190,0000		

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: 9 de Marzo del 2021 a las 09:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
9	FORMULA PARA LA RAPIDA RECUPERACION DE LACTANTES Y NIÑOS CON DESNUTRICION Y/O DIARREA CRONICA. SIN LACTOSA NI GLUTEN. LATA X 400 GRAMOS - TIPO VITAL RR RAPIDA RECUPERACION LATA POR 350 GR	UN	190,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	05/03/2021 Nro 01352
---	---	--------------------------------

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: 9 de Marzo del 2021 a las 09:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO 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:

REQUISITOS

1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
 2. DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
 3. DECLARACION JURADA DE LA RENUNCIA DE LOS FUEROS FEDERALES PARA EMPRESAS FUERA DE LA PROVINCIA Y DE NO ENCONTRARSE EN LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN EL REGIMEN DE CONTRATACIONES VIGENTES DE LA PROVINCIA DEL CHACO.-
 4. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
 5. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ATP (ACTUALIZADA)
 6. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) --- (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
 7. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)
 8. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR, PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE)
 9. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO
- LUGAR DE ENTREGA DIRECCIÓN DE FARMACIA CENTRAL-AVENIDA SARMIENTO 1535-RCIA-CHACO
LA ENTREGA SE REALIZA EN DOS (2)PARTES IGUALES. LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARA INMEDIATAMENTE DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA, LA SEGUNDA ENTREGA SE HARÁ A LOS TREINTA (30) DÍAS DE LA PRIMERA ENTREGA.
LOS PRODUCTOS DEBEN TENER UN PERIODO DE APTITUD DE SEIS (6) MESES, COMO MÍNIMO DESDE EL MOMENTO DE LA ENTREGA

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente