

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: 16 de Diciembre del 2020 a las 09:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG. COMPRIMIDOS	COM	22.000,0000		
2	BETAMETASONA 0.5 mg/ml.-gotas x 15 ml.	FRA	25.000,0000		
3	BETAMETASONA 0.05 % -crema X 15 GRS	SAC	15.000,0000		
4	BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML+BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML AMPOLLA X 2ML	AMP	9.000,0000		
5	BUDESONIDE 200 MCG / DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	3.000,0000		
6	DEXAMETASONA 0.5 MG COMPRIMIDOS	COM	35.000,0000		
7	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	150.000,0000		
8	DICLOFENAC SODICO 75 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	135.000,0000		
9	DICLOFENAC SODICO 75 MG. COMP	COM	360.000,0000		
10	DIFENHIDRAMINA 10 MG. / ML. AMPOLLA	AMP	20.000,0000		
11	DIFENHIDRAMINA 2.5 MG/ML. SUSPENSION ORAL X 120 ML.	FRA	18.000,0000		
12	DIFENHIDRAMINA 50MG. COMPRIMIDO	COM	65.000,0000		
13	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 2 ML.	UN	140.000,0000		
14	DIPIRONA JARABE X 120 ML.	UN	2.650,0000		
15	HIDROCORTISONA 10 MG COMP	COM	11.000,0000		
16	HIDROCORTISONA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	30.000,0000		
17	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	COM	750.000,0000		
18	IBUPROFENO 2 % JARABE X 90 ML.	FRA	60.000,0000		
19	INDOMETACINA 50mg.Fco amp.x 2 ml.-	FA	100,0000		
20	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	250,0000		
21	METILPREDNISONA 8 MG COMPRIMIDOS	COM	42.500,0000		
22	METILPREDNISONA 40 MG COMPRIMIDOS	COM	46.000,0000		
23	PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS	COM	500.000,0000		
24	PARACETAMOL 100MG/ML GOTAS. X 20 ML.	FRA	35.000,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	15/12/2020 Nro 06577
---	---	--------------------------------

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: 16 de Diciembre del 2020 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: 30 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

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
 10. CERTIFICADO DE GS1-TRAZABILIDAD
 11. CERTIFICADO ANMAT PARA TRANSITO INTERJURIDICCIONAL.
- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA ACOMPAÑAR CON EL REMITO DE ENTREGA LA CORRESPONDIENTE ORDEN DE COMPRA
EN CASO DE MEDICAMENTOS TRAZABLES PRESENTAR EL CORRESPONDIENTE REMITO DE TRZABILIDAD
EL PROVEEDOR DEBERA CONTAR CON PERSONAL PARA LA DESCARGA DE LOS MEDICAMENTOS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente