

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: 29 de Enero del 2020 a las 09:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML SUSPENSION X 120 ML	FRA	3.000,0000		
2	ACIDO VALPROICO 400 MG. COMPRIMIDOS	COM	4.000,0000		
3	AMINOFILINA 240 MG. AMPOLLA X 10 ML.	AMP	1.200,0000		
4	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COM	2.000,0000		
5	ARIPIRAZOL 20 MG (COMPRIMIDOS)	COM	2.000,0000		
6	BACLOFENO 10 mg. -comp.	COM	2.000,0000		
7	BETAHISTINA DICLOHIDRATO 8 MG. COMP.	COM	1.000,0000		
8	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG. COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
9	BROMAZEPAN 3 MG. COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
10	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
11	CLOBAZAM 10mg. -comp.-	COM	5.000,0000		
12	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDOS	COM	8.000,0000		
13	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GOTAS X 20 ML	FRA	172,0000		
14	CLORPROMAZINA BASE (C/ CLORHIDRATO) 100 MG_COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
15	CLOTIAPINA 40MG. -COMP.-(BASE)	COM	900,0000		
16	DIAZEPAM 10 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	6.000,0000		
17	DIAZEPAM 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
18	DIMENHIDRINATO 50 mg. -comp.	COM	800,0000		
19	FENILEFRINA 10 mg AMPOLLA	FRA	342,0000		
20	FENITOINA SODICA 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
21	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMPOLLA X 2 ML.	AMP	3.000,0000		
22	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	4.275,0000		
23	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	8.000,0000		
24	FENOBARBITAL SODICO 15 MG. COMPRIMIDOS	COM	4.000,0000		
25	FLUMAZENIL 0.5 mg. -amp.x 5 ml.-	AMP	4.000,0000		
26	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
27	HALOPERIDOL 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	1.000,0000		
28	HALOPERIDOL 5 MG. AMPOLLAS X 1 ML. "I.M. - I.V." - "INTRAMUSCULAR - ENDOVENOSO".	AMP	2.000,0000		
29	HALOPERIDOL DECANOATO 150mg. -amp. x 3 ml.	AMP	800,0000		
30	HALOPERIDOL SIMPLE 2 MG/ML GTS X 20 ML	FRA	66,0000		
31	LAMOTRIGINA 100 MG. COMPRIMIDOS (T/ LITRIGIN)	COM	1.400,0000		
32	LAMOTRIGINA 50 mg. -comp.	COM	2.000,0000		

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: 29 de Enero del 2020 a las 09:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
33	LEVETIRACETAM 1000 MG. COMP.	UN	1.000,0000		
34	LEVETIRACETAM, 500 Mg Ampollas	UN	425,0000		
35	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG/25 MG COMPRIMIDOS	COM	1.000,0000		
36	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG./ ML. AMPOLLAS X 5 ML	AMP	600,0000		
37	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG. BASE (C/ MALEATO)	COM	2.000,0000		
38	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDOS	COM	1.000,0000		
39	LORAZEPAM 4 MG AMPOLLAS X 1 ML	AMP	1.000,0000		
40	LORAZEPAN 2.5 MG COMP	COM	3.000,0000		
41	MEMANTINE 10 mg. -comp.-	COM	1.200,0000		
42	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	2.000,0000		
43	MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
44	NEOSTIGMINA SULFATO 0.5 MG/ ML. AMPOLLAS X 1 ML.	AMP	661,0000		
45	OLANZAPINA 10 mg comp	COM	2.000,0000		
46	OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
47	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML JARABE X 100 ML	FRA	53,0000		
48	PAROXETINA CLORHIDRATO 20MG COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
49	PREGABALINA 150mg COMP.	UN	3.000,0000		
50	PREGABALINA 75MG COM	COM	3.000,0000		
51	PROMETAZINA 50MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	600,0000		
52	QUETIAPINA 100 mg comp.	COM	604,0000		
53	RISPERIDONA, 3 MG COMP	UN	4.000,0000		
54	SERTRALINA CLORHIDRATO 100 MG COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
55	SERTRALINA CLORHIDRATO 50 MG COMP	COM	4.000,0000		
56	TIZANIDINA 2 MG COMP	COM	1.000,0000		
57	TIZANIDINA CLORHIDRATO 4 MG COMP	COM	1.000,0000		
58	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDOS	UN	1.000,0000		
59	VIGABATRIN 500 MG COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	27/01/2020 Nro 00128
---	---	--------------------------------

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: 29 de Enero del 2020 a las 09:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA AVDA.SARMIENTO 1535
RESISTENCIAMEDICAMENTOS DEBERAN PRESENTAR:
*DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO
*CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA
*CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA
*CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA.
*CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE AFIP.
*CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A.
PERSONALIZADA.
*PODER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS O COPIA DEL CONTRATO SOCIAL SEGÚN
CORRESPONDA.
*CONSTANCIA DE RENUNCIAN A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN
RADICADO EN LA PROVINCIA.
*HABILITACION DE LA DROGUERIA EN LA JURISDICCION SANITARIA CORRESPONDIENTE Y
AUTORIZACION DE TRANSITO INTERPROVINCIAL (ANMAT).
*DECLARACION JURADA (ANEXO I), EN EL CASO DE ESTAR VENCIDOS LOS CERTIFICADOS DE
LAS ESPECIALIDADES MEDICINALES COTIZADAS, ADJUNTAR NOTA DE SOLICITUD DE
REINSCRIPCION DEL MISMO ANTE ANMAT.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente