

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: 18 de Diciembre 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	HIDROCORTISONA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	1.500,0000		
2	INDOMETACINA 50mg.Fco amp.x 2 ml.-	FA	50,0000		
3	KETAMINA CLORHIDRATO 50 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	250,0000		
4	LIDOCAINA 2 % CON EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML	FA	400,0000		
5	LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA. FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	3.000,0000		
6	MEROPENEM 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	2.300,0000		
7	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	150,0000		
8	OMEPRAZOL 40 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	2.000,0000		
9	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I. FRASCO AMPOLLA	FA	300,0000		
10	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I. FRASCO AMPOLLA	FA	300,0000		
11	PENICILINA G SODICA 1.000.000 U.I. FRASCO AMPOLLA	FA	200,0000		
12	PENICILINA G SODICA 3.000.000 U.I. FRASCO AMPOLLA	FA	200,0000		
13	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 MG FRASCO AMPOLLA	FA	2.300,0000		
14	REMIFENTANILO HIDROCLORIDE 5 MG FRASCO AMPOLLA	AMP	500,0000		
15	SODIO NITROPUSIATO 50MG POLVO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLLA	FRA	60,0000		
16	TIOPIENTAL SODICO 1 GR. FRASCO AMPOLLA	FA	50,0000		
17	FOSFATO MONO/DISÆDICO SOLUCION AMPOLLA X 45 ML	FA	200,0000		
18	IPRATROPIO BROMURO 0.25 mg/ml x 20 ml Solucion p/nebulizar	FRA	150,0000		
19	LACTULOSA 65 G/100 ML JARABE X 200 ML	FRA	200,0000		
20	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 0.5 % GOTAS X 20 ML	FRA	300,0000		
21	SALBUTAMOL 0,5% GOTAS P/NEBULIZAR FRASCOS X 20 ML.	FRA	150,0000		
22	SEVOFLURANO 100% FRASCO X 250 ML.	FRA	50,0000		
23	SUSTITUTO PLASMATICO FRASCO X 500 ML.	FRA	300,0000		
24	TRAMADOL 100 MG/ML GOTAS X 10ML	UN	200,0000		
25	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.2ML X JERINGA PRELLENADA UNIDOSIS (EQUIVALENTE A 4000 U.I. DE FACTOR ANTI X ^a)	jer	400,0000		
26	ENOXAPARINA SODICA 80 ML JERINGA PRELLENADA	AMP	300,0000		

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: 18 de Diciembre 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					
	UNIDOSIS 80MG/0.6ML (EQUIVALENTE A 6000 U.I. DE FACTOR ANTI X)				
27	LIDOCAINA 2 % JALEA POMO X 25 ML	POM	300,0000		
28	SULFADIAZINA DE PLATA +LIDOCAINA+VITAMINA A 1G/0.666 G/248,000UI CREMA POTE X 400 G.	POT	30,0000		
29	BUDESONIDE 200 MCG / DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	200,0000		
30	SOLUCION DE BICARBONATO DE SODIO 1 M SACHET X 100 ML.	SAC	500,0000		
31	CIPROFLOXACINA 200 MG SACHETS X 100ML	SAC	3.500,0000		
32	FLUCONAZOL 200 MG SACHETS X 100 ML	SAC	600,0000		
33	METRONIDAZOL 500MG SACHET X 100ML	SAC	1.000,0000		
34	RIFAMICINA 1GR/100ML SPRAY X 30 ML.	FRA	150,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	15/12/2020 Nro 06575
---	---	--------------------------------

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: 18 de Diciembre 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: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS CON FONDOS DE SALUD PUBLICA

Otras condiciones:

- LUGAR DE ENTREGA DEPOSITO DE LOGISTICA AVDA.SARMIENTO 1535 RESISTENCIA
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.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente