

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: 4 de Febrero del 2020 a las 12:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO. PISO C. DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ATRACURIO 50 mg fco amp x 5 ml	AMP	700,0000		
2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5 % HIPERBARICA AMPOLLA X 4 ML.	AMP	2.000,0000		
3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5 % S/EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	500,0000		
4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% C/EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	300,0000		
5	ETILEFRINA 10mg./ml.-amp x 2 ml.	AMP	700,0000		
6	FENTANILO CITRATO 5UG./ML. AMPOLLAS X 5 ML.	AMP	8.000,0000		
7	LIDOCAINA 10 % SPRAY	ENV	50,0000		
8	LIDOCAINA 2 % CON EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML	FA	800,0000		
9	LIDOCAINA 2 % JALEA POMO X 25 ML	POM	1.200,0000		
10	LIDOCAINA 2 % SIN EPINEFRINA. FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	5.400,0000		
11	LIDOCAINA 4 % SOLUCION TOPICA FRASCO X 20 ML.	FRA	60,0000		
12	LIDOCAINA AMP X 5 ML (SOLV.INDOLORO)	AMP	20.000,0000		
13	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	15.000,0000		
14	NALOXONA 0.40mg./ml -amp.	AMP	350,0000		
15	PANCURONIO BROMURO 4MG AMPOLLA X 2 ML.	AMP	3.000,0000		
16	PROPOFOL 10 MG/ML SOLUCION IV AMPOLLAS PRESENTACION X 25 ML (AMPOLLAS) X 20 ML	AMP	3.000,0000		
17	PROTAMINA 1000 UI amp x 5 ml	AMP	20,0000		
18	SEVOFLURANO 100% FRASCO X 250 ML.	FRA	200,0000		
19	SUCCINILCOLINA 100 MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	500,0000		
20	TIOPENTAL SODICO 1 GR. FRASCO AMPOLLA	FA	200,0000		
21	VECURONIO BROMURO 10 MG. POLVO LIOFILIZADO FCO.AMPOLLA.	FA	400,0000		
TOTAL GENERAL					

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

RESISTENCIA, 03/02/2020
Contratación Directa Nro 00281

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: 4 de Febrero del 2020 a las 12:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO. PISO C. DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: 01 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente