

**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: 3 de Julio del 2020 a las 09:00 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACIDO VALPROICO 400 MG. COMPRIMIDOS	COM	4,5000		
2	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML SUSPENSION X 120 ML	FRA	12,0000		
3	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COM	1.500,0000		
4	ARIPIPAZOL 20 MG (COMPRIMIDOS)	COM	1.000,0000		
5	BACLOFENO 10 mg. -comp.	COM	2.000,0000		
6	BETAHISTINA DICLOHIDRATO 8 MG. COMP.	COM	500,0000		
7	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG. COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
8	BROMAZEPAN 3 MG. COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
9	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	4.000,0000		
10	CLOBAZAM 10mg. -comp.-	COM	300,0000		
11	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDOS	COM	4.000,0000		
12	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GOTAS X 20 ML	FRA	12,0000		
13	CLORPROMAZINA BASE (C/ CLORHIDRATO) 100 MG_COMPRIMIDOS	COM	600,0000		
14	CLORPROMAZINA BASE (COMO CLORHIDRATO) 50 mg AMPOLLAS X 2 ML (I.V.)	AMP	250,0000		
15	CLOTIAPINA 40MG. -COMP.-(BASE)	COM	1.500,0000		
16	DIAZEPAM 10 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	1.500,0000		
17	DIAZEPAM 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
18	DIMENHIDRINATO 50 mg. -comp.	COM	300,0000		
19	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMPOLLA X 2 ML.	AMP	1.000,0000		
20	FENITOINA SODICA 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	5.000,0000		
21	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	150,0000		
22	FENOBARBITAL SODICO 15 MG. COMPRIMIDOS	COM	400,0000		
23	FENOBARBITAL SODICO 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	1.300,0000		
24	FLUMAZENIL 0.5 mg. -amp.x 5 ml.-	AMP	300,0000		
25	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
26	HALOPERIDOL 5 MG. AMPOLLAS X 1 ML. "I.M. - I.V." - "INTRAMUSCULAR - ENDOVENOSO".	AMP	800,0000		
27	HALOPERIDOL 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
28	HALOPERIDOL DECANOATO 150mg. -amp. x 3 ml.	AMP	150,0000		
29	HALOPERIDOL FUERTE 10 MG/ML GTS X 10 ML	FRA	10,0000		
30	HALOPERIDOL SIMPLE 2 MG/ML GTS X 20 ML	FRA	10,0000		
31	LAMOTRIGINA 100 MG. COMPRIMIDOS (T/ LITRIGIN)	COM	3.000,0000		

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: 3 de Julio del 2020 a las 09:00 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
32	LEVETIRACETAM 1000 MG. COMP.	UN	2.000,0000		
33	LEVETIRACETAM, 500 Mg Ampollas	UN	70,0000		
34	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG/25 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
35	LEVOMEPRMAZINA 25 MG./ ML. AMPOLLAS X 5 ML	AMP	300,0000		
36	LEVOMEPRMAZINA 25 MG. BASE (C/ MALEATO)	COM	2.000,0000		
37	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
38	LORAZEPAM 4 MG AMPOLLAS X 1 ML	AMP	700,0000		
39	LORAZEPAN 2.5 MG COMP	COM	3.000,0000		
40	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	4.500,0000		
41	MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
42	NEOSTIGMINA SULFATO 0.5 MG/ ML. AMPOLLAS X 1 ML.	AMP	400,0000		
43	OLANZAPINA 10 mg comp	COM	2.800,0000		
44	OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
45	PAROXETINA CLORHIDRATO 20MG COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
46	PREGABALINA 150 MG COMPRIMIDOS	UN	600,0000		
47	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
48	PROMETAZINA 50MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	200,0000		
49	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDOS	COM	2.000,0000		
50	RISPERIDONA, 3 MG COMPRIMIDOS	UN	5.000,0000		
51	SERTRALINA CLORHIDRATO 100 MG COMPRIMIDOS	COM	1.000,0000		
52	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDOS	UN	500,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 29/06/2020 Licitación Privada <b>Nro 01708</b>
---	---

**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:** 3 de Julio del 2020 a las 09:00 Horas

**Lugar apertura** 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

**Plazo Entrega:** Inmediato

**Queda Ud. invitado**

**Mantenimiento de la oferta:** 50 Día/s

**Saludo a Ud. Atte.**

**Condiciones de pago:** 30 DIAS

**Otras condiciones:**

- LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PERRANDO  
 DESTINO: PACIENTES ATENDIDOS EN SALUD MENTAL DEL HOSPITAL PERRANDO  
 REQUISITOS:
1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA
  2. DOCUMENTO DE GARANTIA 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 INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA)
  5. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA
  6. CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS (AFIP) (ACTUALIZADA)
  7. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE)
  8. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente