



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00132/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 003315-MS-16

Nota Pedido: 339

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	albumina humana 20% inyectable iv frasco x 50 ml	200.00		
0002	dexmedetomidina 200 mcg inyectable iv unidad	40.00		
0003	activador tisular del plasminógeno humano recombinante (rtpa)inyectable iv caja x 2 fr de 50 mg corresponde cotizar estreptoquinasa 1.500.000 ui frasco ampolla	5.00		
0004	factores ii, ix y x 600 ui + factor vii 500 ui inyectable iv unidad tipo protromplex total tim 4	1.00		
0005	inmunoglobulina anti-d (rh) 300 mcg inyectable im unidad	10.00		
0006	insulina(humana) de accion rápida 100ui/ml inyectab iv/im/sc frasco x 10 ml corresponde cotizar insulina humana corriente 100ui/ml frasco ampolla x 10 ml	50.00		
0007	activador tisular del plasminógeno humano recombinante (rtpa)inyectable iv caja x 2 fr de 50 mg	2.00		

documentación que se deberá incorporar al presupuesto:

certificado de inscripción en el protdf actualizado.

la cotización deberá ser presentada en original, firmada y sellada en todas sus hojas y fecha de emisión (la misma podrá ser adelantada via fax y/o e-mail).

telefonos de la oficina de compras del h.r.r.g.: 02964-422367 o 422086/88 int.1153.

e-mail: compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$____.____)

Recepcion de Ofertas hasta: 01/03/2016 - 12:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS

Validez de la Oferta : 30 DIAS VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO

Condicion de Pago : 30 DIAS DE RECIBIDA LA MERCADERIA CON REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : MAXIMO 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN

Lugar de Entrega : DEPOSITO H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00132/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 003315-MS-16

Nota Pedido: 339

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS

Bettina Palermo
Leg. N°22528610/00
Compras
Hospital Regional Rio Grande
.....
Firma y Sello Responsable

TOTAL : \$

Son Pesos:

.....

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$____.____)

Recepcion de Ofertas hasta: 01/03/2016 - 12:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS

Validez de la Oferta : 30 DIAS VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO

Condicion de Pago : 30 DIAS DE RECIBIDA LA MERCADERIA CON REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : MAXIMO 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN

Lugar de Entrega : DEPOSITO H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709

Imprimio Usuario: bpalermo-PALERMO Bettina Dia: 22/02/2016 Hora: 08:59

Página Nro 2 de 2

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas