Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00162/2021
Pieza Administrativa E Nro. 66768- E - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 27/10/21**
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 30/10/2021 10.00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : PEDIDO DE SUPLEMENTOS Y FORMULAS ENTERALES PARAADULTOS Y PEDIATRICOS PARA ABASTECER POR TRES MESES.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/577 190 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Suplemento oral Liquido Reducido HC. 208 Kcal/100ml x 200 ml. Unidad**			
>>	COTIZAR SUPLEMENTO PARA DIABETES LIQUIDO X 200 ML APROX, TIPO GLUCERNA, DIASIP,	200.00	.....	.....
2	**Suplemento oral Completo Alta densidad calorica yproteico 2 Kcal/ml2 Kcal/ml x 200 ml. Unidad**			
>>	COTIZAR SUPLEMENTO BEBIBLE HIPERCALORICO X 200 ML APORX, TIPO FORTISIP O FRESUBIN O SIMILAR 1.5 KCAL/ML O 2 KCAL/ML. SABOR VAINILLA, O FRUTILLA.	300.00	.....	.....
3	**Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/ml Libre lactosa sacarosa y gluten. Unidad**			
>>	COTIZAR NUTRICION ENTERAL ISOCALORICA 1KCAL/1ML, NORMOPROTEICA SIN FIBRA TIPO NUTRISON, FRESUBIN, OSMOLITE, JEVITY.	500.00	.....	.....
4	**nutricion enteral liquida reducida en carbohidratos x 500 ml. unidad**			
>>	COTIZAR NUTRICION ENTERAL REDUCIDO EN HIDRATOS DE CARBONO PARA DIABETES TIPO DIASON, GLUCERNA, DIASIP POR LITRO.	400.00	.....	.....
5	**Nutricion enteral liquida Completa Alta densidad energetica Alto aporte proteico y fibra x 500 ml. Unidad**			
>>	COTIZAR NUTRCION ENTERAL LIQUIDA HIPERCALORCIA/HIPERPROTEICA 1.28 KCAL/ML , PRESENTACION X 500 ML TIPO PROTISON O FRESUBIN INTENSIVE.	500.00	.....	.....
6	**Nutricion enteral liquida Isocalorica Completa Con fibra insol.53% Osm.250 mOsm/L x 1000 ml. Unidad**			
>>	COTIZAR NUTRICION ENTERAL LIQUIDA NORMOCALORICA 1.0 KCAL/ML CON FIBRAS TIPO NUTRISON MULTIFIBRA, FRESUBIN FIBRA, JEVITY PLUS.	200.00	.....	.....

Memo (Sin Memo Asociado)

Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 3044525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Río Grande

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00162/2021
Pieza Administrativa E Nro. 66768- E - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 27/10/21**
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 30/10/2021 10.00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : PEDIDO DE SUPLEMENTOS Y FORMULAS ENTERALES PARAADULTOS Y PEDIATRICOS PARA ABASTECER POR TRES MESES.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/577 190 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_ _ _ _._ _)

Forma de Pago	30 DIAS FECHA FACT. DECRETO Nº 674/11. ART. 34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	INMEDIATO - TOTAL DE LOS INSUMOS ADJUDICADOS
Mantenimiento de Oferta:	30 DIAS AL CIERRE DE LA PRESENTACION DE OFERTAS.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO NUTRICION HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	30/10/2021 A LAS 10.00HS
Domicilio de presentación de ofertas:	COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO Nº 709. RIO GRANDE - TDF.
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.
Requiere Muestra:	No

Vanesa Fabiana Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Admin...
Hospital Regi...