Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
1	**290530059-4 Tubo de vidrio Unidad**				
*	[2022 529-90] Tubo de vidrio de Khan - 12 x 75 mm. - unidad SM DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	21,00	1.500,00	0,00
Marca: SM		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo de vidrio					
Observación: SM DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
2	**290530059-8 Tubo de hemolisis de vidrio (largo:10 cm)(diámetro:10 mm) Unidad**				
*	[2022 529-90] TUBO DE HEMOLISIS DE VIDRIO LARGO - unidad LUMENGLASS DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	70,00	1.500,00	0,00
Marca: LUMENGLASS		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo de hemolisis de vidrio (largo:10 cm)(diámetro:10 mm)					
Observación: LUMENGLASS DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
3	**250210365-1 Tubo capilar azul con Heparina Frasco x 500**				
*	[2022 529-90] corresponde : tubo capilar ROJO CON HEPARINA - frasco x 500 unidades BIOCAP DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	2.280,00	5,00	0,00
Marca: BIOCAP		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo capilar azul con Heparina					
Observación: BIOCAP DETALLE ANEXO FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
4	**250210366-1 Tubo capilar rojo sin Heparina Frasco x 500**				
*	[2022 529-90] corresponde: tubo capilar AZUL SIN HEPARINA - frasco x 500 unidades BIOCAP DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	1.744,00	2,00	0,00
Marca: BIOCAP		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo capilar rojo sin Heparina					
Observación: BIOCAP DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
5	**290530059-11 Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa Unidad**				
*	[2022 529-90] TUBO CONICO DE PLASTICO SIN TAPA - UNIDAD PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	12,00	600,00	0,00
Marca: PARALWALL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa					
Observación: PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
6	**290530059-12 Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml Unidad**				
*	[2022 529-90] TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA - 10 a 12 ML- UNIDAD PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN				
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	28,00	600,00	0,00
Marca: PARALWALL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml					
Observación: PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

7 **290500001-1 TIPS para micropipeta 100 unidades**

* [2022 529-90] TIPS AMARILLOS CON CORONA (5 a 200 MICROLITROS) - PRESENTACION: BOLSA x 1.000 unidades
PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	1.402,00	6,00	0,00

Marca: PARALWALL Laboratorio:
D. Amp. I.: TIPS para micropipeta
Observación: PARALWALL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

8 **290510051-1 Llave de Tres Vias Giratorio 360º Esteril con Flecha Indicativa unidad .**

* [2022 529-90] LLAVE DE TRES VIAS - TIPO DISCOFIX BRAUN
MCM DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	33,00	200,00	0,00

Marca: MCM Laboratorio:
D. Amp. I.: Llave de Tres Vias Giratorio 360º Esteril con Flecha Indicativa
Observación: MCM DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

9 **250210102-1 TUBO C/GEL Caja x 100 te**

* [2022 529-90] TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES
BD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	3.276,00	6,00	0,00

Marca: BD Laboratorio:
D. Amp. I.: TUBO C/GEL
Observación: BD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

10 **250210101-1 TUBO C/EDTA Caja x 100 te**

* [2022 529-90] TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES
BD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	1.911,00	5,00	0,00

Marca: BD Laboratorio:
D. Amp. I.: TUBO C/EDTA
Observación: BD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

11 **290530066-2 Portaobjeto bordes pulidos Caja x 50 uni**

* [2022 529-90] portaobjetos - caja x 50 unidades
PEARL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	221,00	5,00	0,00

Marca: PEARL Laboratorio:
D. Amp. I.: Portaobjeto bordes pulidos
Observación: PEARL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

12 **290530026-1 Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC Unidad**

* [2022 529-92] GUIAS V-20 - TIPO RIVERO - UNIDAD
ADMISOL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	264,00	200,00	0,00

Marca: ADMISOL Laboratorio:
D. Amp. I.: Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC
Observación: ADMISOL DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
17	**250210509-1 Suero anti a monoclonal Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	815,00	6,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti a monoclonal						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
18	**250210508-1 Suero anti b monoclonal Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	815,00	6,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti b monoclonal						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
19	**250210511-1 Suero anti ab monoclonal Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	828,00	6,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti ab monoclonal						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
20	**250210510-1 Suero anti d blend monoclonal Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	1.268,00	6,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti d blend monoclonal						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
21	**250210512-1 Suero anti C Frasco x 5 ml**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	7.221,00	3,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti C						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
22	**250210513-1 Suero anti c Frasco x 5 ml**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI c (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	7.221,00	1,00	0,00
Marca: REDIAR			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Suero anti c						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
23	**250210514-1 Suero anti E Frasco x 5 ml**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	7.221,00	3,00	0,00
Marca: REDIAR		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Suero anti E						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
24	**250210515-1 Suero anti e Frasco x 5 ml**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI e (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	7.221,00	1,00	0,00
Marca: REDIAR		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Suero anti e						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
25	**250210516-1 Suero anti cde Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI CDE - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	7.221,00	3,00	0,00
Marca: REDIAR		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Suero anti cde						
Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
26	**250210548-1 Suero anti-globulina humana MONOESPECIFICO anti-IgG Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI HUMANO MONOESPECIFICO ANTI - IgG - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES IMMUCOR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	6.750,00	1,00	0,00
Marca: IMMUCOR		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Suero anti-globulina humana MONOESPECIFICO anti-IgG						
Observación: IMMUCOR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
27	**250210547-1 Suero anti-Glubulina humana POLIESPECIFICO Frasco x 10 m**					
*	[2022 529-93] SUERO ANTI HUMANO POLIESPECIFICO - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES ALBACLONE DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	8.282,00	2,00	0,00
Marca: ALBACLONE		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Suero anti-Glubulina humana POLIESPECIFICO						
Observación: ALBACLONE DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN						
28	**250210559-1 Solucion diluyente - Liss modificada Frasco x 500**					
*	[2022 529-93] SOLUCION LISS - FRASCO x 100 MILILITROS - TIPO REDIAR NISS - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	3.498,00	3,00	0,00
Marca: REDIAR		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Solucion diluyente - Liss modificada						

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

Observación: REDIAR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

29 **250210554-1 PEG (Suero Polietilenglicol) Frasco x 10 m**

* [2022 529-93] SUERO PEG - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
IMMUCOR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 1,00 5.887,00 2,00 0,00
Marca: IMMUCOR Laboratorio:
D. Amp. I.: PEG (Suero Polietilenglicol)
Observación: IMMUCOR DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

30 **250210528-1 Reactivo HCV Ag-Ab (kit) CAJA x96 TEST .**

* [2022 529-94] HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 1,00 128.700,00 3,00 0,00
Marca: BIORAD Laboratorio:
D. Amp. I.: Reactivo HCV Ag-Ab (kit)
Observación: BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

31 **250210306-1 Hepatitis B (HBSAG) Elisa Caja x 100 te**

* [2022 529-94] HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 1,00 38.610,00 3,00 0,00
Marca: BIORAD Laboratorio:
D. Amp. I.: Hepatitis B (HBSAG) Elisa
Observación: BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

32 **252040002-2 Chagas Lisado ELISA**

* [2022 529-94] CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 4.300,00 10.904,00 3,00 0,00
Marca: WIENER Laboratorio:
D. Amp. I.: Chagas Lisado ELISA
Observación: WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

33 **250210305-1 Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa Caja x 100 te**

* [2022 529-94] ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 1,00 46.800,00 3,00 0,00
Marca: BIORAD Laboratorio:
D. Amp. I.: Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa
Observación: BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

34 **250210505-1 Reactivo HTLV (kit) Caja x 192 te**

* [2022 529-94] HTLV I/II ELISA x 192 DETERMINACIONES - TIPO DIAPRO ULTRA -
VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 1,00 27.505,00 2,00 0,00
Marca: WIENER Laboratorio:

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

D. Amp. I.: Reactivo HTLV (kit)
Observación: WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

35 **250210507-1 Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit) Caja x 96 tes**

* [2022 529-94] HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	57.525,00	3,00	0,00
Marca: BIORAD	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit)
Observación: BIORAD DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

36 **250210534-1 Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit) Caja x 96 tes**

* [2022 529-94] CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETRMINACIONESVECIMIENTO MAYOR A 8 MESES
WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	12.067,00	3,00	0,00
Marca: WIENER	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit)
Observación: WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

37 **250210303-1 Test VDRL Caja x 100 te**

* [2022 529-94] vdrl - caja x 100 test - vencimiento mayor a 8 meses
WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	1.745,00	3,00	0,00
Marca: WIENER	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Test VDRL
Observación: WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

38 **250210292-1 Reactivo Antigenos Febriles Hudleson Caja x 3 fco**

* [2022 529-94] antigenos febriles - frasco x 5 ml.- vencimiento mayor a 8 meses
WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	1.266,00	3,00	0,00
Marca: WIENER	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Reactivo Antigenos Febriles Hudleson
Observación: WIENER DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

39 **290050002-405 AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 8 G x 10 CM x 5 unidades Unidad**

* [2022 529-103] aguja de punción de médula ósea 8 G x 10 CM. - TIPO "GALLINI"
caja x 5 unidades
vencimiento mayor a 12 meses
STERYLAB DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		1,00	5.460,00	6,00	0,00
Marca: STERYLAB	Laboratorio:				

D. Amp. I.: AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 8 G x 10 CM
Observación: STERYLAB DETALLE EN ANEXO DE FORMULARIO DE COTIZACIÓN

40 **290050002-406 AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 15 G x 10-28 MM Unidad**

* [2022 529-103] AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA - 15 G x 10-28 MM.

Fecha: 13/06/22

Compra N°: 44/2022-529
P.A. Nro.: 33625 Letra: Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 08/06/22 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
	presentacion: unidad vencimiento mayor a 12 meses STERYLAB DETALLE EN ANEXO EN FORMULARIO DE COTIZACIÓN					
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO			1,00	3.510,00	15,00	0,00
Marca: STERYLAB			Laboratorio:			
D. Amp. I.: AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 15 G x 10-28 MM						
Observación: STERYLAB DETALLE EN ANEXO EN FORMULARIO DE COTIZACIÓN						