



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00008/2024

Pieza Administrativa N° 79936 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/09/24 Apertura: 30/9/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRICIONAL DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 6 SEMANAS. VTO SUPERIOR A LOS 5 MESES O EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 248 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | Formula Enteral Liquida Especifica para Pacientes con Diabetes o Intolerancia a la Glucosa. Litro | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERAL LISTA PARA COLGAR REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA ENVASE POR LT TIPO DIASON. | 350.00 | ..... | ..... |
| 2 | Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERAL LISTA PARA COLGAR HIPERPROTEICA CON FIBRA ENVASE DE 500 ML TIPO PROTISON | 200.00 | ..... | ..... |
| 3 | Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/ml Libre lactosa sacarosa y gluten. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR NUTRIICON ENTERAL LISTA PARA COLGAR NORMOCALORICA SIN FIBRA X LT TIPO NUTRISON | 200.00 | ..... | ..... |
| 4 | Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERAL LISTA PARA COLGAR HIPERPROTEICA HIPERCALORICA SIN FIBRA ENVASE X 500 ML | 200.00 | ..... | ..... |
| 5 | Nutricion enteral Normocalorica 1 Kcal/1ml pediatrica. Env x 500 ml | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERAL LISTA PARA COLGAR NORMOCALORICA SIN FIBRA POR 500 ML-TIPO NUTRINI. | 60.00 | ..... | ..... |
| 6 | Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Con fibra 1 kcal/ml fibra 15Gr/l x 1000 ml. unidad | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERL LISTA PARA COLGAR NORMOCALORICA CON ALTO CONTENIDO PROTEICO CON FIBRA POR LT-TIPO CUBISON | 100.00 | ..... | ..... |
| 7 | Nutricion enteral Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/1ml. Env x 1000 ml | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION ENTERAL LISTA PARA COLGAR NORMOCALORICA SIN FIBRA, SEMIELEMENTAL(HIDROLIZADO DE PROTEINAS DE SUERO) TIPO NUTRISON ADVANCED PEPTISORB POR LT. | 40.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00008/2024

Pieza Administrativa N° 79936 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/09/24 Apertura: 30/9/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRICIONAL DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 6 SEMANAS. VTO SUPERIOS A LOS 5 MESES O EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 248 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 8 | Formula Enteral Polimerica estandar Libre de Lactosa en Polvo. Envase x 400 | | | |
| >> | COTIZAR SUPLEMENTO NUTRICIONAL PEDIATRICO EN POLVO COMPLETO Y BALANCEADO POR 400 GR. SABOR NEUTRO. TIPO FORTINI. | 30.00 | ..... | ..... |
| 9 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL CASEINATO DE CALCIO EN POLVO. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR MODULO PROTEICO EN POLVO POR 225 GR TIPO SECALBUM. | 50.00 | ..... | ..... |
| 10 | Nutricion enteral en polvo Completa 494 Kcal/100gr Prot 16.2 Lip 25 HC 51 Maltodextrina y Caseinato. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR NUTRICION COMPLETA EN POLVO SABOR VAINILLA POR 350 GR-TIPO FORTISIP MAX. | 100.00 | ..... | ..... |
| 11 | Suplemento oral Liquido Completo Alta densidad energetica 150 Kcla/100 ml x 200 ml. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR SUPLEMENTO LIQUIDO BEBIBLE HIPERCALORICO POR 200 ML TIPO FORTISIP | 100.00 | ..... | ..... |

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONENTE. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640.



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00008/2024

Pieza Administrativa N° 79936 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/09/24 Apertura: 30/9/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRICIONAL DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 6 SEMANAS. VTO SUPERIOS A LOS 5 MESES O EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 248 -

| 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 (TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORMEDE FACT. DCTO. 674/11 ART.34 PUNTO 96. |
| Plazo de Entrega: | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES. |
| Mantenimiento de Oferta: | SEGUN PLIEGO DE CONDICIONSEGUN PLIEGO CONDICIONES GENERALES. |
| Lugar de Entrega: | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES. |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta: | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES. |
| Domicilio de presentación de ofertas: | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES. |
| Domicilio de apertura de ofertas: | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES. |
| Vigencia del Contrato: | NO APLICABLE |
| Garantía de Oferta: | SE REQUIERE |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | DEL PROVEEDOR |

GOMEZ
Yanina
Fabiana

Firmado digitalmente
por GOMEZ Yanina
Fabiana
Nombre de
reconocimiento (DN):
serialNumber=CUIL
27301873498, c=AR,
cn=GOMEZ Yanina
Fabiana
Fecha: 2024.09.19
12:57:56 -03'00'