



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00010/2024

Pieza Administrativa N° 79772 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 23/09/24 Apertura: 3/10/2024 11:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adquisición de soluciones parenterales para abastecer 30 días, solicitados por el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande, según nota de pedido N°250/2024.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 250 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 10 m			
>>	cotizar 10 ml amp	2000.00	.....	.....
2	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 1000			
>>	cotizar tipo envase soluflex	1500.00	.....	.....
3	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 100			
>>	cotizar tipo envase soluflex	5500.00	.....	.....
4	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 500			
>>	cotizar envase soluflex	7500.00	.....	.....
5	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 250			
>>	cotizar envase soluflex	2000.00	.....	.....
6	Agua Destilada Inyectable. Unidad			
>>	cotizar 10 ml amp	2000.00	.....	.....
7	Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100			
>>	Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV	30.00	.....	.....

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 COMPONENT. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640.



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00010/2024

Pieza Administrativa N° 79772 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 23/09/24 Apertura: 3/10/2024 11:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adquisición de soluciones parenterales para abastecer 30 días, solicitados por el servicio
de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande, según nota de pedido N°250/2024.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 250 -

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:	
Garantía de Oferta:	se requiere - SEGUN PLIEGO DE CONDICIONSEGUN PLIEGO CONDICIONES GENERALES
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: 2024.09.23
08:31:16 -03'00'