



GEN  
GTF

**PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN**

Impresión: 20/03/25 10:12:48  
Nº de Hoja: 1  
Cm0059

Fecha: 20/03/25

Compra N°: 44/2025-529 ( Llamado Nro. 3 de Compra Nro. 9 )

P.A.: N° 1972 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

Apertura 18/03/25 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

| Renglón                                                           |     | Insumo       |                                                                         |                  |                  |                             |                 |                               |                         |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------|--|--|
| Oferente                                                          | Alt | Precio Ref.  | Cant. Ofertada                                                          | Cant. Bonificada | Cant. Adjudicada | Precio Unit. C/Bon          | Precio Unitario | Precio Total Adjudicado C/Bon | Precio Total Adjudicado |  |  |
| <b>1</b>                                                          |     |              | <b>300040002-1 Honorarios Profesionales(Prestaciones Medicas) Pesos</b> |                  |                  |                             |                 |                               |                         |  |  |
| RIELLO, HUGO ATILIO                                               | 0   | 1,00         | 12,00                                                                   | 0,00             | 0,00             | 2.700.000,00                | 2.700.000,00    | 0,00                          | 0,00                    |  |  |
| Marca:                                                            |     | Laboratorio: |                                                                         |                  |                  | Estado Oferente: Habilitado |                 |                               |                         |  |  |
| <b>D. Amp. I.: Honorarios Profesionales(Prestaciones Medicas)</b> |     |              |                                                                         |                  |                  |                             |                 |                               |                         |  |  |