



Municipalidad  
de Rosario

Hospital de Emergencias  
"Dr. Clemente Álvarez"

Av. Pellegrini 3205 – Te 4808111  
contaduriaheca@rosario.gov.ar

Concurso de Precios de  
Emergencia Sanitaria en el marco  
de ordenanza N°10.037 de fecha  
19/03/2020

**N° 20/10**

DEPENDENCIA	DOMICILIO	AREA
H.E.C.A.	Av. PELLEGRINI 3295 Tel /FAX: 4808111 INT 143	FARMACIA

PROVEEDOR:	
DOMICILIO:	Tel.

Nos dirigimos a Usted/es para solicitarle/s quieran tener a bien cotizar a esta dependencia los elementos  
Que se detallan a continuación:

Item	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
-1	<b>15000</b>	FENTANILO 0.05 MG/ML INY		
-2	<b>500</b>	REMIFENTANILO 5 MG INY		
<b>TOTAL COTIZADO</b>			<b>\$</b>	

**Condiciones de pago: 60 días F.F.**

Lugar de pago: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA SAN LUIS 2020 1º piso / Direccion Gral. de  
Administracion Financiera y Presupuestaria

Entrega de presupuesto en Of.Compras-Contaduria del H.E.C.A. o Enviar oferta al te/Fax. 4808-111 int.143 o al **mail**  
**contaduriaheca@rosario.gov.ar** Antes del horario y fecha indicado para su apertura.-

Apertura: **-27-OCT-2020** Hora: **10:00**

**PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA Y/O A REQUERIMIENTO DEL SERVICIO**

LOS PLIEGOS IMPRESCINDIBLEMENTE  
DEBERAN PRESENTARSE CON SELLO Y  
FIRMA AUTORIZADOS

LO ADJUDICADO DEBERA ENTREGARSE EN LA Of. De Oyt. DEL H.E.C.A. EN DÍAS HÁBILES, SIENDO A  
CARGO DEL ADJUDICATARIO EL FLETE, SEGURO, ACARREO Y DEMAS GASTOS QUE ORIGINE EL TRASLADO.

**COTIZAR PRECIO UNITARIO Y TOTAL CON I.V.A. INCLUIDO**

**COTIZAR LOS PRECIOS ESCRITOS EN TINTA Y/O A MÁQUINA SIN ENMIENDAS Y/O RASPADURAS**

**INDICAR EL N° DE PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE ROSARIO**