

Señor.....

Estimaré a Ud. se sirva cotizar precio por los artículos abajo mencionados. La propuesta deberá ser remitida en sobrecerrado (que se acompaña) por correo o personalmente, antes de la apertura de la Licitación que tendrá lugar a las 10:30 hs. del día 10/05/2021 en la Oficina de Compras ,Virasoro 1855 Ud. podrá presenciar.

En dicho sobre deberá indicarse:

LICITACIÓN PRIVADA N°: 03-028/2021

INSUMOS PARA GASTROENTEROLOGIA

Apertura: 10/05/2021 a las 10:30 hs.

Deberá consignar N° de proveedor MunicipalADJUNTAR FOTOCOPIA

NOTA: Conjuntamente con la presente, deberá firmarse la declaración Jurada adjunta

PRESUPUESTO OFICIAL:

\$ 771.128,03

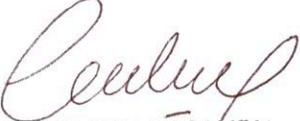
SELLADO DE ADQUISICION :

\$ 1.542,26

SELLADO DE IMPUGNACION:

\$ 1.542,26

N° Exp.


 C.P. CARINA URBANEJA
 DIRECTORA ASOC. ADMINISTRATIVA
 HOSPITAL DE NIÑOS "Victor J. Vilela"

MUNICIPALIDAD DE ROSARIO

LISTA DE ARTICULOS					
Ítem	Cantidad	DESCRIPCIÓN	PRECIO COTIZADO		
			UNIDAD	EN \$	IMPORTE
1	8	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 20 FR LONG 2 CM APROX			
2	8	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 20 FR LONG 2.5 CM APROX			
3	3	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 2.5 CM APROX			
4	4	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 3 CM APROX			
5	3	CATETER INYECTOR CON AGUJA P/ TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA Y POLIPECTOMIA CON GUIA CATETER DIAM 2.8 MM LONG 230 MM APROX AGUJA 23G			
6	3	CATETER P/ MEDICION DE PH + IMPEDANCIA LONG ESOFAGICA MENOR 15 CM DIAM 6.4 FR T/ COMFORTEC Z/PH (ZPN BS 45) O SIMIL			
7	3	CATETER P/ MEDICION DE PH + IMPEDANCIA LONG ESOFAGICA 15-18 CM DIAM 6.4 FR T/ COMFORTEC Z/PH (ZPN BS 46) O SIMIL			
8	3	SET DE BANDAS P/LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 6 BANDAS MINIMO			
9	2	SONDA BALON DE DILATACION ESOFAGICA, PILORICA Y COLONICA DE TRIPLE EXPANSION RADIAL CONTROLADA DIAM 15 A 18 MM LONG 240 CM APROX C/ GUIA P/ USO ENDOSCOPICO			
		SE APLICA:			
		DECRETO MUNICIPAL N° 2962			
		PRESENTAR CON LA OFERTA:			
		INSCRIPCION A PADRON DE AGENTE DE COBRO			
		IMPORTANTE: se deberá adjuntar, (en caso de corresponder) a la cotización comprobante de apertura de cuenta corriente o caja de ahorro en el Banco Municipal de Rosario. Ver Nota Decreto 1491/2016.			
Son: SUMA TOTAL					

IMPORTANTE: RETIRO DE ORDENES DE COMPRA, OFICINA DE COMPRAS HOSPITAL VICTOR J. VILELA, DICHAS ORDENES TENDRAN UNA VALIDEZ DE 180 DIAS, TRANSCURRIDO LOS MISMOS QUEDARA SIN EFECTO. EL PROVEEDOR ES RESPONSABLE DE CONSULTAR SOBRE LAS MISMAS.

LAS PROPUESTAS DEBERAN SER RUBRICADAS EN TODAS SUS HOJAS POR LOS OFERENTES.

EN HOJAS MEMBRETADAS Y/O PLIEGO OFICIAL. SOLO SE CONSIDERAN 3 DECIMALES EN LOS PRECIOS.

CONDICIONES DE PAGO: 60 DIAS F. FACTURA.

MANTENIMIENTO DE LA OFERTA: 30 DIAS.

PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES.

CONDICIONES PARTICULARES: VER CLAUSULAS DE CONDICIONES PARTICULARES-ESPECIFICACIONES TECNICAS DE MEDICAMENTOS ADJUNTO.

LA INSTITUCION SELECCIONARA LA OFERTA MAS CONVENIENTE AL USO Y NECESIDAD DE LA MISMA.

CANTIDADES OFERTADAS: ACEPTABLES EN UN RANGO +/- 10% DE LO SOLICITADO.

El proveedor deberá consultar al servicio de Farmacia, sin excepción, acerca de la entrega de los ítems mas voluminosos, estas se harán en forma parcial, quedando perfectamente aclaradas con anterioridad la cantidad del insumo a entregar y la fecha que se remitirá la mercadería

FIRMA