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 Nº10.037 de fecha 19/03/2020 y prorrogada por ordenanza N°10.087 y N.º 10.179

Nº 04/05

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	**2000**	ENOXAPARINA 40 MG INY (EQUIVALENTE 4000 UI) EN JERINGA PRELLENADA	$	$
-2	**50**	FILGRASTIM 300 MCG/ML	$	$
-3	**500**	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INY X 5 ML	$	$
-4	**100**	HIERRO SACAROSA (100 MG FE ELEMENTAL) INY	$	$
-5	**100**	POLIGELINA 3.5-4% INY X 500 ML	$	$
-6	**100**	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) 10 MG INY	$	$
			TOTAL COTIZADO	**$**

Condiciones de pago: 60 Dias F.F.

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

Entrega de presupuesto en Of.Compras-Contaduria del H.E.C.A. Antes del horario y fecha indicado para su apertura.-

Apertura: -10-MAY-2021 Hora: 10:00

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

LO ADJUDICADO DEBERA ENTREGARSE EN EL SERVICIO DE FARMACIA. DEL H.E.C.A. EN DÍAS HABILES, SIENDO A CARGO DEL ADJUDICATARIO EL FLETE,SEGURO,ACARREO Y DEMAS GASTOS QUE ORIGINE EL TRASLADO.

LOS PLIEGOS IMPRESCINDIBLEMENTE DEBERAN PRESENTARSE CON SELLO Y FIRMA AUTORIZADOS

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 Nº DE PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE ROSARIO