



Avenida Eva Perón 5200, Rafael Castillo, partido de La Matanza

Provincia de Buenos Aires

C.U.I.T.: 30-71508740-1IVA: Exento

## PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA

Número **11** Año **2023**

*Ref.: Provisión de Soluciones Parenterales para este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC*

**Se recibirán Ofertas hasta el 19 de julio de 2023 a las 13 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.**

**APERTURA: 19 DE JULIO DE 2023, A LAS 13 HS.**

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos a Usted cotizar la provisión de los siguientes elementos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. **El precio cotizado deberá ser final, expresado en PESOS e incluir IVA,** revistiendo el "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC el carácter de Exento.

Reng.	Descripción	Cant.	Marca	Precio Unitario	Precio Total
1	Agua Destilada 2000 ML	312			
2	Agua Destilada 500 ML	940			
3	Almidón Hidroxietil (Hetarstarch)6 % de 500 ML	30			
4	Bicarbonato de Sodio 1 M de 100 ML	300			
5	Gelatina modificada 4 % de 500 ML	55			
6	Manitol Sachet 15 % de 500 ML	78			
7	Solucion dextrosa 10 % de 500 ML	468			
8	Solucion dextrosa 5 % de 500 ML	5460			
9	Solucion dextrosa 10 % de 250 ML	240			
10	Solucion dextrosa 25 % de 500 ML	42			
11	Solucion dextrosa 5 % de 100 ML	3900			
12	Solucion dextrosa 5 % de 250 ML	2340			
13	Solucion fisiologica 0,9 % de 250 ML	19500			
14	Solucion fisiologica 0,9 % de 100 ML	3900			
15	Solucion fisiologica 0,9 % de 500 ML	26000			
16	Solucion Ringer lactato Envase flexible 500 ML	1950			
				<b>Total Oferta</b>	

**Aceptación de Condiciones:** La presentación de su oferta implica el conocimiento y aceptación de las condiciones de contratación que se describen en los PBCP y demás documentos de la contratación, como así también a las disposiciones generales aplicables.

Aquellas firmas cotizantes, deberán presentar como parte de su oferta este Pedido de Cotización completo.

ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ RESPONSABLE POR GASTOS ADICIONALES A LOS COTIZADOS, TALES COMO FLETES, IMPUESTOS, TASAS, ETC.

NOTA: EL presente Pedido de Cotización deberá resultar suscrito en todas sus páginas por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

Los elementos a proveer deben tener una fecha de vencimiento no menor a doce (12) meses, contados a partir de la fecha efectiva de entrega de la mercadería.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	