



Licitación Privada N° 02-129/17

Sr/les. _____

Estimaré a Ud/s. Se sirva/n cotizar precio/s por los artículos abajo mencionados. La propuesta deberá ser remitida en sobre cerrado por correo o personalmente, antes de la apertura de la licitación que tendrá lugar en of. de compras contaduría del H.E.C.A. Calle Av. Pellegrini 3295 que Ud. podrá presenciar. En dicho sobre deberá indicarse

Licitación N°: 02-129/17

APERTURA: 03-07-2017

HORA: 10:00

Deberá consignar N° de Proveedor Municipal.....

IMPORTANTE: El sellado Municipal deberá adjuntarse a la Oferta, caso contrario será desestimada la misma.-

Nota: Conjuntamente con la propuesta, deberá firmarse la declaración Jurada impresa en el Anexo

MANTENIMIENTO DE LAS OFERTAS: PLAZO MINIMO 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA DE LA LICITACION

Sellado de adquisición \$474,00

Sellado de Impugnación \$474,00

PRESUPUESTO OFICIAL \$237.000,00

CONDICIONES DE PAGO: 30 días Fecha de Factura

CONDICIONES DE ENTREGA: LA ENTREGA DE LA MERCADERIA DEBERÁ EFECTUARSE SEGÚN PROGRAMACION DEL SERVICIO DE FARMACIA SIN EXCEPCION, POR RAZONES DE FALTA DE ESPACIO FISICO

Lista de artículos

item N°	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO COTIZADO	
			Imp.unitario	Imp.total
-1	2	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 1.5 CM APROX		
-2	2	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 2 CM APROX		
-3	2	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 3 CM APROX		
-4	2	BOTON P/ GASTROSTOMIA CON BALON DIAM 24 FR LONG 4 CM APROX		
-5	2	EQUIPO LAPAROSCOPICO PARA HEMOSTASIA POR TERMOCOAGULACION 10 MM LONG 37 CM T/ LIGASURE LS1037		
-6	1	MALLA QUIRURGICA ESTERIL DE POLIGLICOLICO 30 X 30 CM APROX		
-7	10	MALLA QUIRURGICA ESTERIL DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM APROX		
-8	10	MALLA QUIRURGICA ESTERIL DE POLIPROPILENO 30 X 30 CM APROX		
-9	2	SUTURA MECANICA ENDOSCOPICA CURVA CORTANTE T/ CONTOUR		
-10	17	UNIDAD DE CARGA DE UN SOLO USO P/ SUTURA MECANICA ENDOSCOPICA LINEAL CORTANTE 60 MM APROX T/ ENDOGIA		
-11	2	UNIDAD DE CARGA DE UN SOLO USO P/ SUTURA MECANICA LINEAL CORTANTE 100 MM APROX T/ GIA O SIMIL		
		* Item N°5: tipo Covidiën, compatible con equipo existente en Quirófano--		
		* Item N°10: 10 u. color azul; 3 u. color blancas y 4 u. color verdes.-		
		* Item N°11: 2 u. color verde.-		
Son			Suma Total	\$

Observaciones: EL HOSPITAL PODRÁ RECHAZAR LA MERCADERÍA QUE NO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS, CONSIDERÁNDOSE COMO NO ENTREGADA LA MISMA

//Deberá tenerse en cuenta lo establecido en el decreto N°1962/04 y en la Ordenanza N°7602/03

(IMPLEMENTACION DEL REGIMEN DE COMPRE LOCAL)(TEXTOS A SU DISPOSICION)

//Las propuestas deberán ser presentadas con original y duplicado, escritas en tinta y/o a máquina en el pliego

Oficial y/o en hojas membretadas, firmadas y selladas en todas las páginas.-

//El inciso t) del Anexo del presente pliego no se aplica en esta Licitación.

Firma