



Licitación N° 02-189/18

Sres. _____

MUNICIPALIDAD DE ROSARIO

Estimaré a Ud/s. Se sirva/n cotizar precio 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. Avda. pellegrini 3295 que Ud. podrá presenciar. En dicho sobre deberá indicarse:

Licitación N°: 02-189/18
APERTURA: 5. sep. 2018
HORA: 11:00

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 \$467,00

Sellado de Impugnación \$467,00

PRESUPUESTO OFICIAL \$235.200,00

CONDICIONES DE PAGO: 60 días F.F.

CONDICIONES DE ENTREGA: INMEDIATA Se solicitarán entregas y facturación parciales, según necesidades del servicio

Lista de artículos

ITEM N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO COTIZADO		
			Unidad	En \$	Importe total
-1	500	AMITRIPTILINA 25 MG COMP			
-2	700	BACLOFENO 10 MG COMP			
-3	200	BIPERIDENO 2 MG COMP			
-4	4000	CLONAZEPAM 2 MG COMP			
-5	1000	DIAZEPAM 5 MG/ML INY X 2 ML APROX			
-6	3000	DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA) 100 MG COMP			
-7	100	FENOBARBITAL 100 MG/ML INY			
-8	1500	GABAPENTIN 300 MG COMP			
-9	50	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS			
-10	2000	HALOPERIDOL 5 MG/ML INY			
-11	600	LEVETIRACETAM 1000 MG COMP			
-12	1000	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMP			
-13	600	LEVOMEPROMAZINA 25 MG/ML INY			
-14	800	LORAZEPAM 1 MG COMP			
-15	800	LORAZEPAM 2 MG COMP SL			
-16	4000	LORAZEPAM 4 MG INY			
-17	500	PAROXETINA 20 MG COMP			
-18	1000	RISPERIDONA 2 MG COMP			
-19	800	SERTRALINA 50 MG COMP			
-20	1000	VALPROICO ACIDO 400 MG COMP			

Son _____

Suma Total \$ _____

Observaciones:

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)cuyo texto se adjunta al presente pliego

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

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

NOTA: las ampollas y blister de medicamentos deberán tener identificación individual de el N° de lote y la fecha de vencimiento.

Se comprará por envase hospitalarios y se adjudicará al oferente que ofrezca la cantidad más cercana a lo solicitado.

El Hospital podrá rechazar la mercadería que no cumpla con los requisitos precedentes considerándose como no entregada la misma.

* El Decreto N°2962/97 no es aplicable a esta Licitación

Firma _____

