



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 N°10.037 de fecha
19/03/2020

N° 17/10

DEPENDENCIA	DOMICILIO	AREA
H.E.C.A. Av. PELLEGRINI 3295	Tel /FAX: 4808111 INT 143	FARMACIA

PROVEEDOR:	Tel.
DOMICILIO:	

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	100	AMIODARONA 50 MG/ML INY		
-2	100	CLONIDINA 15 MG/ML INY		
-3	300	DIGOXINA 0.25 MG COMP		
-4	100	DIGOXINA 0.25 MG/ML INY		
-5	100	DILTIAZEM 25 MG INY		
-6	300	DOBUTAMINA 12.50 MG/ML INY		
-7	200	DOPAMINA 40 MG/ML INY		
-8	400	ENALAPRIL 2.5 MG INY		
-9	300	FLECAINIDA 100 MG COMP		
-10	2000	FUROSEMIDA 10 MG/ML INY		
-11	100	ISOPROTERENOL 0.2 MG/ML INY		
-12	200	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG COMP SL		
-13	500	LABETALOL CLORHIDRATO 5 MG/ML INY		
-14	1000	METILDOPA 500 MG COMP		
-15	1000	NIMODIPINA 30 MG COMP		
-16	200	NITROGLICERINA 5 MG/ML INY		
-17	200	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG INY		
-18	2000	NORADRENALINA 1 MG/ML INY		
-19	500	PROPAFENONA 150 MG COMP		
-20	100	PROPRANOLOL 1 MG/ML INY		
-21	200	PROPRANOLOL 40 MG COMP		

TOTAL COTIZADO \$

Condiciones de pago: 60 días F.F.

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

Entrega de presupuesto en Of.Compras-Contaduria del H.E.C.A. o Enviar oferta al te/Fax. 4808-111 int.143 o al **mail**
contaduriaheca@rosario.gov.ar Antes del horario y fecha indicado para su apertura.-

Apertura: **-20-OCT-2020** Hora: **10:30**

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

**LOS PLIEGOS IMPRESCINDIBLEMENTE
DEBERAN PRESENTARSE CON SELLO Y
FIRMA AUTORIZADOS**

LO ADJUDICADO DEBERA ENTREGARSE EN LA Of. De OyT. DEL H.E.C.A. EN DÍAS HABILDES, SIENDO A
CARGO DEL ADJUDICATARIO EL FLETE, SEGURO, ACARREO Y DEMAS GASTOS QUE ORIGINE EL TRASLADO.

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 N° DE PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE ROSARIO