



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° 28/10

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	150	FORMULA PARA NUTRICION PARENTERALESTANDAR (1 CAL/ML - GLUCOSA: DE 200 A 300 GR -PROTEINAS: DE 60 A 70 GR- LIPIDOS: DE 50 A 80 GR)CON FILTRO X 2000 ML APROX	\$	\$
			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-OCTUBRE-2020** Hora: **11:00**

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

LO ADJUDICADO DEBERA ENTREGARSE DONDE EL H.E.C.A LO INDIQUE. EN DÍAS HABILDES, 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 N° DE PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE ROSARIO