



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 Nº10.037 de fecha
19/03/2020

Nº 30/10

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

PROVEEDOR:	
DOMICILIO:	Tel.

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	9000	PANCURONIO 2 MG/ML INY		
-2	1500	SUCCINILCOLINA 500 MG LIOFILIZADO INY		
-3	7500	VECURONIO 10 MG INY		
			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: **-19-OCT-2020** Hora: **10:00**

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 HABILES, 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 Nº DE PROVEEDOR DE LA MUNICIPALIDAD DE ROSARIO