



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

**Nº 33/11**

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	150	BUPIVACAINA 0.5% S/CONSERV S/EPINEF X 20 ML INY	\$	\$
-2	400	EFEDRINA 50 MG/ML INY	\$	\$
-3	100	FLUMAZENIL 0.1 MG/ML INY	\$	\$
-4	120	ISOFLURANO SOL INHALATORIA X 100 ML	\$	\$
-5	30	LIDOCAINA 2% JALEA	\$	\$
-6	20	LIDOCAINA 10% SPRAY	\$	\$
-7	200	LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA INY X 20 ML	\$	\$
-8	2000	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA INY X 5 ML	\$	\$
-9	100	NALOXONA 0.4 MG/ML INY	\$	\$
-10	800	NEOSTIGMINA 0.5 MG/ML INY	\$	\$
-11	40	SEVOFLURANO SOL INHALATORIA X 250 ML	\$	\$
-12	500	SUCCINILCOLINA 500 MG LIOFILIZADO INY	\$	\$
-13	300	TIOPIENTAL 1000 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: **-24-NOV-2020** Hora: **10:00**

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

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