



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 47/11

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	500	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML INY	\$	\$
-2	15000	MIDAZOLAM 5 MG/ML INY X 3 ML	\$	\$
TOTAL COTIZADO				\$
<i>Desiertos y desestimados del Conc. 20/11</i>				
Condiciones de pago: 60 días F.F.				
<i>Lugar de pago: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA SAN LUIS 2020 1º piso / Direccion Gral. de Administracion Financiera y Presupuestaria</i>				
<i>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.-</i>				
Apertura: -25-NOV-2020 Hora: 11:00				
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA Y/O A REQUERIMIENTO DEL SERVICIO				
<i>LOS PLIEGOS IMPRESCINDIBLEMENTE DEBERAN PRESENTARSE CON SELLO Y FIRMA AUTORIZADOS</i>				
<small>LO ADJUDICADO DEBERA ENTREGARSE EN LA Of. De OyT. DEL H.E.C.A. EN DÍAS HABLES, SIENDO A CARGO DEL ADJUDICATARIO EL FLETE, SEGURO, ACARREO Y DEMAS GASTOS QUE ORIGINE EL TRASLADO.</small>				
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				